

2017年改定版

エッコロ制度 事由発生証明書兼申請書

下記の事由が発生しましたので給付金を請求します。

整理番号

(事務局記入欄)

共通記入項目 (申請者記入)					
班コード				班名	
組合員コード				氏名	自 署 ⑩
申請書提出日	西暦	年	月	日	事由発生日
	西暦	年	月	日	

——— 該当する項目について記入して下さい ———

<input checked="" type="checkbox"/>	2-5	共同購入品の配達・預かりケア	対象	加入者
ケアを依頼する理由・内容				
ケア者氏名	班名	組合員コード	ケア者電話番号	ケア金額
				500円

<input checked="" type="checkbox"/>	2-8	活動費などの盗難または火災・自然災害で消失したとき	対象	加入者
種類(該当に○)	班活動費・支部活動費・その他()	被害金額	円	
申請金額	被害実額	円 × エッコロ制度加入率	% =	円

<input checked="" type="checkbox"/>	3-6	節目を迎えたとき	対象	加入者		
生年月日	西暦	年	月	日	御祝金	3,000円
年齢(該当に○)	満60歳・満70歳・満80歳・満90歳・満100歳					

<input checked="" type="checkbox"/>	3-7	亡くなったとき	対象	加入者	
死亡者名		組合員コード			
死亡年月日	西暦	年	月	日	続柄・関係
申請者電話番号		弔慰金	5,000円		

<input checked="" type="checkbox"/>	3-8	健康診断を受けたとき	対象	加入者		
健診日	西暦	年	月	日	補助金	500円
※支払った金額が500円を下回る場合のみ金額をお書きください				円		

——— 事由発生内容を証明するため、申請者以外の組合員の証明を得てください。 ———

第三者証明	私は上記内容を証明します。			
班名		氏名	自 署	⑩

《個人情報の取り扱いに関する事項》

組合員から収集した個人情報は、制度の維持管理、給付手続き（事由審査を含む）及び制度の案内のためにのみ利用します。