



## 2025 年度改定版 エッコロ制度 事由発生証明書兼申請書

以下の事由が発生しましたので給付金を請求します

## 1 申請する事由コードの左側空白へ○印を記入

&lt;日常生活保障&gt;

㊦ 事務局記入 No.

|  |     |                                  |
|--|-----|----------------------------------|
|  | 2-6 | 共同購入品の破損・動物被害・盗難および班備品の盗難が発生したとき |
|  | 2-7 | 活動中に対人・対物事故および車両による事故・盗難が発生したとき  |

## 2 申請者

|        |    |       |   |   |               |    |   |   |   |            |  |
|--------|----|-------|---|---|---------------|----|---|---|---|------------|--|
| 支部     |    | 組員コード |   |   |               |    |   |   |   | 氏名<br>(自署) |  |
| 申請書提出日 | 西暦 | 年     | 月 | 日 | 事由発生日(被害・事故日) | 西暦 | 年 | 月 | 日 |            |  |

## 3 被害状況

|      |   |   |    |
|------|---|---|----|
| 連絡日時 | 月 | 日 | 時頃 |
|      |   |   |    |
|      |   |   |    |

## 4 該当する連絡先に○印を記入 ※事由発生から翌日以内に連絡。

|         |      |                      |
|---------|------|----------------------|
| センター留守電 | 職員名: | エコロ相談窓口名、たすけあい福祉委員名: |
|---------|------|----------------------|

## 5 各種必要事項

## 2-6

給付先: 被害者 / 補償金: 1 事由 (1 度の被害) / 限度額 50,000 円

|                  |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  |        |  |  |  |  |  |
|------------------|--|----------------|--|--------------------------------------|--|-------------|--|------|--|----------------|--|----|--|--------|--|--|--|--|--|
| 被害の種類（該当するものに○印） |  |                |  | 共同購入品    ①破損   ②動物被害   ③盗難    消費材：備品 |  |             |  |      |  |                |  |    |  |        |  |  |  |  |  |
| 保管状況             |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  |        |  |  |  |  |  |
| 今後の対策            |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  |        |  |  |  |  |  |
| 配達日              |  | 月            日 |  |                                      |  | 消費材を取りに行った日 |  |      |  | 月            日 |  |    |  | 時頃     |  |  |  |  |  |
| 被害者氏名            |  |                |  | 組合員コード                               |  |             |  | 被害品目 |  |                |  | 個数 |  | 金額（税込） |  |  |  |  |  |
|                  |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  | 円      |  |  |  |  |  |
|                  |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  | 円      |  |  |  |  |  |
|                  |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  |                |  |    |  | 円      |  |  |  |  |  |
|                  |  |                |  |                                      |  |             |  |      |  | 合計金額（申請金額）     |  |    |  | 円      |  |  |  |  |  |

## 2-7

給付先: 申請者 / 限度額: ①合計 50,000 円 (実費) ②見舞金 3,000 円

|                                        |  |  |  |          |       |         |
|----------------------------------------|--|--|--|----------|-------|---------|
| 活動内容                                   |  |  |  |          |       |         |
| 発生場所                                   |  |  |  |          | ①対人事故 | 治療費 円   |
| 被害者名・破損物                               |  |  |  |          | ①対物事故 | 修理費 円   |
| 【証明書類コピー添付】事故: 請求書・領収書等/盗難: 警察署の盗難受理番号 |  |  |  | ②車両事故・盗難 | 見舞金   | 3,000 円 |

## 6 第三者証明 記入欄 ※原則班員の第三者より証明を得てください

|               |    |  |            |  |
|---------------|----|--|------------|--|
| 「上記の内容を証明します」 | 支部 |  | 氏名<br>(自署) |  |
|---------------|----|--|------------|--|

&lt;個人情報の取り扱いに関する事項&gt;

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

㊦ センター職員 記入

㊦ 本部事務局 記入

受取日

職員確認

受取日

備考