

申請書B-2

エコロたすけあい制度

給付申請書

受付番号

《組合員活動保障 ②組合員活動のため車を乗り合わせてきたとき》

生活クラブ生活協同組合御中

下記事由発生内容により、ケア金の請求をいたします

記入日	20 年 月 日		
組合員コード		支部名	
フリガナ		※班の組合員の方 班コード	
組合員名		連絡先電話番号	

ケア報告・請求内容

回数	事由発生日	主催者	企画	会場	片道/往復	ケア者（運転者）		ケア金額
						組合員コード	氏名	
例	10/1	〇〇支部	委員会	沼津センター	■ 往路	00123456	生活 花子	200
1					☐ 往路 ☐ 復路			
2					☐ 往路 ☐ 復路			
3					☐ 往路 ☐ 復路			
4					☐ 往路 ☐ 復路			
5					☐ 往路 ☐ 復路			
片道…1ケア（200円）、往復…2ケア（400円） ▼組合員活動かどうかで区別します。また家族間の乗り合わせは対象外です ex.生産者交流会に委員、スタッフとして出席の場合は対象 ex.生産者交流会への参加は対象外						請求額合計		

■事務局記入欄				給付日	20 年 月 日
受付日	/	受付者		【審査不可理由】	
給付額	円	事務局			

【個人情報の取り扱いに関する事項】

事由申請書およびご提出いただいた各書類に記載された個人情報はエコロたすけあい制度の適切な運用をはかるために活用させていただきます。