【生活保障 C-4】 事由コード 25-2　の申請書式です。

2021 年 4 月改

エッコロ共済事由発生書兼請求書

地域生協名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　記入日　　年　　月　　日

デポー名･コモンズ名	組合員№	事由発生者氏名（自署）	電話番号

［事由内容］

□ 事由コード25-2. 儀式・行事に伴うケア

［適応事由］ご記入をお願いします。

対象者氏名	本人・子・その他（　　）	儀式・行事日	
儀式・行事名	幼稚園・保育園行事、小・中学校行事、高校行事、大学・専門学校行事、PTA、結婚式、その他（　　）		

［ケア報告書］（１ケアごとに記入）※託児は、お子さん一人につき１ケアでご申請下さい。

日付	組合員№	ケア者名	登録電話番号	ケア内容(○をつける)	ケア時間(2 時間ごと)	ケア金
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
			－　－	受取・デポーへの買物・家事支援・託児	：　～　：	600 円
※電話番号は、生活クラブに登録の番号をご記入ください。				合　計		円

代理申請の場合の申請者名（　　）組合員№（　　）電話番号（　　）

代理申請の理由（　　）

証明者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理申請者がケア者の場合は、他の組合員の証明者サインが必要です。

＊ 所定事項記入後、この請求書はユニオン共済事務局へ提出、デポー組合員はデポーフロアーへ提出して下さい。原則として、事由発生日から 60 日以内に提出して下さい。

＊ 毎月 20 日までにユニオン共済事務局に届いた申請給付金は、翌月の共同購入代金と相殺になります。

＊ 学校行事に伴う託児ケアついては、兄弟・姉妹を連れていけない場合を対象とします。

事務局記入欄　（デポー受付日）　　ユニオン受付日　　受付№

受付者