

◆おたすけ・生活サポート報告書兼申請書

申請者	ブロック	組合員コード	申請日	年	月	日
	自署		連絡先（電話）（ ）			

サポート者	ブロック	組合員コード	<input type="checkbox"/> 組合員以外	<input type="checkbox"/> おたすけ隊
	自署 ※親族不可		連絡先（電話）（ ）	

【保障項目】 ①または②の番号を記入してください。

おたすけサポート	①	加入者が元気な時でもお手伝いが欲しい時のサポート
生活サポート	②	加入者または、同居家族が病気・療養時・災害時の場合、加入者または同居家族のサポート 加入者または同居家族が子ども・高齢者・障がい者の場合、対象者に関する加入者または同居家族のサポート



回数	保障項目	サポート日	サポート理由	サポート内容	サポート時間 (30分単位で申請可)	サポート金額 (300円/30分)
1		月 日			時間 分	円
2		月 日			時間 分	円
3		月 日			時間 分	円
4		月 日			時間 分	円
5		月 日			時間 分	円
申請額合計						円

もれなく記入の上、配達時又はデポへ提出ください。
 ＊サポート者が組合員の場合、給付金はサポート者に支払われます。（共同購入代金と相殺）
 ＊サポート者が組合員以外の場合、給付金は申請者に支払われます。申請者からサポート者に支払ってください。
 ※提出期限は原則、事由発生・サポート実施日から60日まで
 【個人情報について】このエッコロ制度事由申請書にある個人情報は、会計上必要で法律に定められた期間保管させていただき、期間を過ぎたものについては、適正な方法で廃棄いたします。

受付日/担当	/ 印	エッコロC	印
ブロック運営会議(事務局長)			印
たすけあい委員会			可否
給付月	/	受付 NO.	
備考欄	2504		