

組合員活動保障 活動保障

組一⑤-4 共同購入品の受け取り

生活クラブ虹の街 御中 下記事由発生内容により、申請いたします。

申請者記入欄	ブロック	組合員コード	発行日	年	月	日
	申請者氏名	(印)	連絡先(電話)	()	()	()

ケア活動報告書兼申請書 (ケア金1回300円) ※デポー配達サービス実費

ケア者	<input type="checkbox"/> 生活クラブ組合員	組合員コード	<input type="checkbox"/> エッコロおたすけ隊員	<input type="checkbox"/> 組合員以外(親族は不可)
	↑ ケア者の該当に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) して下さい。組合員の場合は必ず組合員コードをご記入下さい。			
	ケア者署名	(印)	連絡先(電話)	()
ケア金はケア者に支払われます。(共同購入代金と相殺) ケア者が組合員以外の場合は申請者に支払われ、申請者がケア者に支払います。				
	月 / 日	活動内容(委員会名・イベント名等を記入)	月 / 日	活動内容(委員会名・イベント名等を記入)
1	/		6	/
2	/		7	/
3	/		8	/
4	/		9	/
5	/		10	/

申請金額	・共同購入品の受け取りに関する	申請額合計
	ケア回数 回 × @ 円 = 円	
※共同購入品の受け取りや仕分け、デポーへの買い物等に関するケアです。 ※デポー配達サービス利用時は、配達料実費1回324円(税込)を給付します。(領収書添付)		円

もれなく記入の上、配達時又はデポーへ提出ください。

■通信欄
※デポー配達サービス利用時は領収書を添付

■この申請書はホームページからも取得できます。
組合員メニュー > エッコロ制度 > 各申請書のダウンロード

【個人情報について】 このエ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ます。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。

■事務局記入欄			
受付日/担当	/ (印)	総務	(印)
受付NO		事務局長	(印)
審議結果	可 否	福祉・たすけあい事業部	(印)
否 理由		給付年月	/
備考			