# エッコロ制度申請書Ｂ

# （祝い品・祝い金・成人健診への補助金）

生活クラブ生活協同組合 岩手　御中

下記事由発生により、ケア金の請求を致します。

| 申請日 | ２０　　年　　月　　日 |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 支部名 | | 班名【班コード】 | 【　　】 |
| 組合員コード | | 電話番号 | （　　） |
| 申請者氏名 | | ㊞ | |

**◆No.19 出産祝い品、No.20 節目祝い金、No.21 就学祝い金、No.22 成人検診への補助金◆**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 出産 | 出産日 | ２０　年　月　日 | 医療機関名 | | 子ども名前 | |
| | | | | | 子ども名前 | |
| | | | | | 子ども名前 | |
| 節目 | 生年月日 | ２０　年　月　日 | 年齢 | 満　　才 | | |
| 就学 | 入学日 | ２０　年　月　日 | 学校名 | | 子ども名前 | |
| | | | | | 子ども名前 | |
| | | | | | 子ども名前 | |
| 検診 | 検診日 | ２０　年　月　日 | 医療機関名 | | 人間ドッグの場合はチェック ⇒ | |

**※ No.22 成人検診への補助金の申請は必ず、“受診券と受診内容のわかる領収書”のコピーを添付してください**

≪事務局記入欄≫

| | | | |
|---|---|---|---|
| 提出日 | 20　年　月　日（職員名：　　） | 審査日 | 20　年　月　日 |
| 処理日 | 20　年　月　日（職員名：　　） | 審査結果 | 可　・　不可 |
| 審査不可理由 | | | |
| 給付日 | 20　年　月　日 | 給付金額 | 円 |