

共同購入品を預かってほしい・届けてほしいときのケア (1回200円)

生活クラブ京都エル・コープ 御中

下記内容により、ケア金の請求を致します。

申請者記入欄	支部名		組員コード		記入日	年	月	日
	フリガナ		印	電話	()			
	氏名			携帯	()			
	住所							

ケア活動報告書 兼 請求書 (1回200円)

回数	発生年月日	ケア者		ケア理由 (何のために)	ケア内容に○ (預かると届けるで200円)
		組員コード	氏名		
1	20 年 月 日				預かる・届ける
2	20 年 月 日				預かる・届ける
3	20 年 月 日				預かる・届ける
4	20 年 月 日				預かる・届ける
5	20 年 月 日				預かる・届ける
6	20 年 月 日				預かる・届ける
7	20 年 月 日				預かる・届ける
8	20 年 月 日				預かる・届ける
ケア金額合計				_____ 回 × @200 円 =	_____ 円

※生活保障全体で年間24,000円限度

記事 入務 欄局	受付日	20 年 月 日	担当者名
	処理日	20 年 月 日	担当者名

受付番号 _____

【個人情報の取得に関する事項】

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ッ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。