



生活クラブ都市生活 御中

下記エココたすけあい制度の事由発生により、ケア金の請求をします。

発生当日にセンターへ連絡していない方は申請出来ません

記入日	年 月 日		
依頼者名 (あなたのお名前)	組合員コード		
	電話番号		

■ 消費材の当日保障 (旧・共同購入保障)

事由発生日	年 月 日 ()		<input type="checkbox"/> 発生当日、センターに連絡済み
被害内容	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 動物による被害 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他 ()		
被害品目	数量 (割合)	金額 (税込み) 割合に応じておおよそ	
(例) トマト ※ トマトがカラスによる被害を受けた	1 kgのうち 3 割ほど	217 円	
		円	
		円	
		円	
		円	
請求合計金額		円	

事務局記入欄			
センター 受付日	月 日	審査不可の場合の理由	
審査日 (エココ審査会)	月 日		
ケア金の給付金額	円	給付日	月 日