見舞金申請書③

**見舞金（Ⅲ）申請書**

IKI・IKIライフクラブ　会長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （家族を介護している会員用） | 申請年月日 | ２０　　　　年　　　月　　　日 |
| 該当者（会員） | 氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
|  |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 会員№ | 会員証に記載のある１６ケタ　　　　　－　　　　－　　　　－ |
| 電　話 | （　　　　）　　　　　　－ |
| 介護を受けている家族 | 氏　名 |  | 生年月日 | 西暦　 　年　　月　　日生 |
| 病　名な　ど |  | 会員との続柄 |  |
| 申請人 | 組合長または支部長 | 労組　　　　　　　　　　　支部都道府県支部 |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 振込先 | 宛　先 | 組合（支部）　・　ＵＡゼンセン都道府県支部 |
| 金　融機　関 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 銀行・金庫　　　　　　　　　　　支店 |
| 口　座番　号 | 普通・当座 |
| 名　義 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 本部記入欄 | 受付 |  | 承認 |  | 支給額 |  |

（注）１．申請人（組合・支部、都道府県支部代表者）の印を必ず捺印のこと。

２．要介護３以上の介護認定公的書類のコピー、身体障害者１級の身体障害者手帳の

コピー、および介護を受けている家族の同居を証明するものを必ず添付すること。