

事由発生証明書兼請求書

記入日 年 月 日

活動に伴う介護・見守り等を必要とする家族のケア費用に関する保障

下記 申請します。

組合員名	ブロックまたは委員会名	組合員組合員コード

依頼した団体名	住所	TEL
利用ケアの内容		
申請金額	円	備考欄

事由事項	証明内容
発生日時	年 月 日 ～ 月 日 時 分 ～ 時 分
担当した企画、会議の役割	

上記内容を証明します。

氏名（主催者） _____ 印

- 領収書、利用明細（金額の内訳が分かるもの）のコピーを裏面に添付して、提出ください。
- 食事費用、福祉団体ケア者交通費は申請金額には含まれません。
- その他領収書項目内容によっては減額の場合もあります。
- 各関係者に問い合わせをさせていただく場合もあります。ご了承ください。
- 支払方法については都度相談とします。

事務局記入欄

受付日	年 月 日	担当者
審査要不要	必要 不必要	記載内容確認