見舞金申請書②

**見舞金（Ⅱ）申請書**

IKI・IKIライフクラブ　会長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （入院、入所中の会員用） | 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 | （　　　　　）　　　　　　－ |
| 入院・入所中の施設名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 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を必ず添付すること。

３．身体障害者１級の場合は、身体障害者手帳のコピーを必ず添付すること。