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。