

334-E 地区会員共済給付金交付申請書

年 月 日

334-E 地区、地区ガバナー

殿

334 - E 地区 R Z

LC

会長 印

下記のとおり、地区会員共済規定第 13 条第 1 項の事由が生じたので、給付金の交付をお願いいたします。

所属クラブ R Z LC

氏 名 L. LL

生年月日 年 月 日

〒 -

住 所

給付金交付事由 1. ライオンの死亡 (第 1 号) 入会 5 年以内 入会 5 年以上 10 年未満 入会 10 年以上

* 該当箇所に 印を
してください。

- 2. ライオンの傷病 (第 2 号)
- 3. ライオンの災害 (第 3 号)
- 4. ライオンの配偶者の死亡 (第 4 号)
- 5. 退会 1 年以内のライオンの死亡 (第 5 号)

事由の発生した年月日 年 月 日

給付金の受取人 本人との続柄

- 添 付 書 類 1 の場合 戸籍事項証明書又は住民票及びクラブ在籍証明書
- 2 の場合 診断書
- 3 の場合 クラブ会長の報告書
- 4 の場合 戸籍事項証明書又は住民票
- 5 の場合 戸籍事項証明書及び退会者調査報告書 (コピー可)

	Z C	D G
承認印		

334-E 地区会員共済給付金交付報告書

_____年 月 日

334-E 地区、地区ガバナー

_____ 殿

334 - E地区 _____ R _____ Z

_____ LC

会長 _____ 印

_____年 月 日付申請の、地区会員共済規定第 13 条第 1 項第 3 号の被害状況は、下記のとおりでありますのでご報告いたします。

被災者氏名 _____ LC _____ L .

災害の発生した場所 _____

被害の状況

.....
.....
.....
.....
.....

	Z C	D G
承認印		

クラブ在籍証明書

_____年 _____月 _____日

334 - 地区、地区ガバナー

_____ 殿

下記のとおりクラブに在籍していることを証明いたします。

所属クラブ _____ ライオンズクラブ

氏 名 _____

入会年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____年 _____年 _____日 現在、在籍していることを証明します。

_____ ライオンズクラブ

会長署名 _____ 印

	Z C	D G
承認印		