334-E地区会員共済給付金交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （書式№１） |  | 申請年月日（西暦） | 　　　年　　　月　　　日 |
| 334-E地区ガバナー |  |  |
| 　Ｌ． |  |  |  |
|  |  | ３３４－Ｅ地区 | Ｒ | Ｚ |
|  |  | 　　　　　　　　ＬＣ |
|  | クラブ会長 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  |  |  |
| 下記のとおり、地区会員共済規程第１３条第１項の事由が生じましたので、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（共済会加入者） | Ｌ． |  |
| 給付金交付事由 | [ ] 　１．ライオンの死亡（下記にも必ず記入及び✓） |
|  |  | 給付金受取人名 |  | 続柄 |  |
|  |  | [ ] 　①入会５年以内[ ] 　②入会５年以上１０年未満[ ] 　③入会10年以上　　　【添付書類】（ア）及び（イ）（ア）戸籍事項証明書　又は　住民票　の写し（イ）クラブ在籍証明書 |
|  | [ ] 　２．ライオンの傷病　【添付書類】入院所要日数　及び　傷病名を記載した（ウ）医師の診断書　の写し |
|  | [ ] 　３．ライオンの災害　　　【添付書類】　　 （エ）334-E地区会員共済給付金交付報告書 |
|  | [ ] 　４．ライオンの配偶者の死亡（下記も必ず記入） |
|  |  | ＬＰ氏名 | ＬＰ． |  |
|  | 　 | 【添付書類】ＬＰの氏名等の記載がある（オ）戸籍事項証明書　又は　住民票　の写し |
|  | [ ] 　５．退会１年以内のライオンの死亡（下記も記入） |
|  |  | 給付金受取人名 |  | 続柄 |  |
|  |  | 【添付書類】（カ）及び（キ）（カ）戸籍事項証明書　の写し（キ）退会者調査報告書（コピー可）　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ＺＣ | ＲＣ | ＤＧ |
| 承認印 |  |  |  |

**334-E地区会員共済給付金交付報告書**

エ（書式№２）

　　　　　年　　　月　　　日

334-E地区ガバナー　L.

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３３４－Ｅ地区　　　Ｒ　　　Ｚ

ＬＣ

 会長 印

 年　　　月　　　日付申請の、地区会員共済規程第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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ＺＣ | ＲＣ | ＤＧ |
| 承認印 |  |  |  |

イ（書式№３）

クラブ在籍証明書

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

334－E地区ガバナー

L.

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 | L. |  |
| A入会年月（日） |  | 在籍年数 |
| Aの退会日（死亡月） |  | 年　　　ヶ月 |
| ＊再入・転籍がある場合は下記もご入力ください。 |
| B入会年月日 |  | 在籍年数 |
| Bの退会（転出）年月 |  | 　　　年　　　ヶ月 |
| Bの在籍クラブ |  | ライオンズクラブ |
| C再入・転入年月日 |  | 在籍年数 |
| Cの退会日 |  | 　　　年　　　ヶ月　 |
| Cの在籍クラブ |  | ライオンズクラブ |
| 合計在籍年数 | 　　　年　　　ヶ月 |

＊退会している期間は含みません（共済拠出金を納入した年数の合計です）

上記期間、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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ＺＣ | ＲＣ | ＤＧ |
| 承認印 |  |  |  |