

334-E 地区会員共済給付金交付申請書

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	<input type="checkbox"/> 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 _____ <input type="checkbox"/> ①入会5年以内 <input type="checkbox"/> ②入会5年以上10年未満 <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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 又は それを公的に証明できる証明書 の写し
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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)

	Z C	R 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			

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 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 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 月
C の在籍クラブ		ライオンズクラブ
合計在籍年数	年 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

	Z C	R C	D G
承認印			