個配手数料免除申請書

☆ 東都生活協同組合

申請日

						申請センター	•					
太枠内を組	合員ご本	人がご言	己入くだ	さい	0							
フリガナ 組合員名						組合員コ-	_ド 	i i i	i I I I			i i i
ご登録住所		都	·県		市・	区生年月日	大正・日	四和•	年		月	日) 歳
私は、以下の II. ハンド・ 障害者手	の項目に該 イン・ハンド =帳(同居の	当します 割)家族・親	ので、個	配手	数料免除を	項をご記入くが 申請いたしま ^っ 方と申請者の	す。)			
_	本障害者手 育手帳(愛(みどりの ∃	手帳	等)							
Ⅲ. ハンド・・	• • • • •	割		さむ)	を所持されて	いる方と申請	者の続杯	§ ()		
□1:被炸	暴者健康手	帳										
	辰 母子健					免除します。た 日						
		請の取り	交付日 <i>0</i> 出産日		年 月	 出産予定 ^を 日 お子さまの 象外になられ <i>†</i>	お名前(年		月)	
V. 個配手勢 1:申請事項を記・Ⅲの各種手帳 9体障害者手帳の申請は母子健の取り消し申請・生協記入欄	数料免除申 清の取り消 入の上、証明を持つ音をである。 を持つ音を受ける。 はは証明する	計 の取り し 明できるも たは同居帳、み をの手提示く 物の提示に	交出 消し (何 のを発明してのない。 がまれた できない できない できない こうしょ できない こうしょ かんしょ できない こうしょ アー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	者に 長子さま。	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交付をきい。 ・精神障害保健を 1人につき妊娠、と	─ 出産予定 ^会 日 お子さまの 象外になられ <i>†</i>	か名前(に場合) は、手帳を受 健康手帳]	付者に		示くだる		; .
V. 個配手報 申請事項を記 ・Ⅲの各種手帳 身体障害者手帳 の申請は母子健 の取り消し申請 ・生協記入欄 受付	数料免除申請の取り消入の上、証明を持有手帳(例康手帳を明する)には証明する	計 ま ま ま できるも たは同様、 を を を の手 と と で で で で の の 手 で の の で で で の で で で で で で で で で で で で で	交出 が が が が が が が が が が が が が	者 で長うさま	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交付をきいます。 ・精神障害保健は 1人につき妊娠、は	出産予定年日 お子さまの 外になられた	お名前(と場合)	付者に		示くだる		† .
V. 個配手勢 1:申請事項を記・Ⅲの各種手帳 9体障害者手帳の申請は母子健の取り消し申請・生協記入欄	数料免除申請の取り消入の上、証明を療事帳を明する・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	計 の取り 明できるも たはの手帳の をの手提示で 物の提示に	交出 消し (何 のを発明してのない。 がまれた できない できない できない こうしょ できない こうしょ かんしょ できない こうしょ アー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	者に 長子さま。	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交付をきい。 ・精神障害保健を 1人につき妊娠、と	出産予定年日 お子さまの 別外になられた 別外になられた 別外になられた の の の の の の の の の の の の の	お名前(と場合)	付者に	<u>-</u>	示くだる		F.
V. 個配手等 申請事項を記。 ・Ⅲの各種手帳の申請は母子請の申請は母子は の取り消し申請 生協記入欄	数料免除申請の取り消入の上、証明を療事帳を持事を表す。 は証明 は 記者 日	計 の取り 明できるも たはの手帳の をの手提示で 物の提示に	交出 が が が が が が が が が が が が が	者 で長うさま	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交付をきいます。 ・精神障害保健は 1人につき妊娠、は	田産予定年 日お子さまの 象外になられた 。 受けている場合に 電祉手帳・被爆合 出産いずれかー方	かお名前(は、	付者に	<u>-</u>	こいた	だきます	· - — ·
V. 個配手事事項を記帳事事項を記帳事事項を記帳帳の申請は消し入 受日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	数料免 り	語 の取り 明できるもの たは同帳、 を を を の 提示に 一 一 一	交出 消 の 家がだれ - セ 月 何 付 族手がた - セ 月	らか 者 で長子さま - 長 日	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交付をきいます。 ・精神障害保健は 1人につき妊娠、は	田産子されが 田 お子されが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子では、一 は子は ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子には、一 でのです。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ はんが、 こ でのです。 ・ はんが、 こ でのできままなななななななななななななななななななななななななななななななななな	お名 (の申請と	とさせて	示くだ。 ていた 年	だきます 月	E
V. 個配手報 □1:申記 申請事項を記 ・Ⅲの各種手帳 身体障害者手帳 の申請は母子健 の取り消し申請 ・生協記入欄	数料免 り	語 の取り 明できるもの たは同帳、 を を を の 提示に 一 一 一	交出 消 の 家がだれ - セ 月 何 付 族手がた - セ 月	らか 者 で長子さま - 長 日	年 月 の事情で対象 ご提示ください 重手帳の交害保健 ・精神障害妊娠、ト システム部 月 日	田産子されが 田 お子されが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子さられが ・ は子では、一 は子は ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子では、一 でのです。 ・ は子には、一 でのです。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ は子になった。 ・ はんが、 こ でのです。 ・ はんが、 こ でのできままなななななななななななななななななななななななななななななななななな	かお名前(は、	付者にの申請と	とさせて	示くだ。 ていた 年	だきます 月	E

※個配手数料免除の適用開始時期は、申請書類提出から2~3週間を要しますので、あらかじめご了承ください。

※何らかの事情で対象外になられた場合は、速やかに免除取り消し申請を行ってください。

※故意に個配手数料免除不正利用が判明した場合は、申請時にさかのぼり、個配手数料を請求させていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は東都生協の個人情報保護方針に基づき使用いたします。