



よつばサポート

なのはな手数料割引申請書

申請日 年 月 日

障がい者本人又は障がいのある方と同居されている組合員さんの手数料を割引する制度です。

【対象および資格】

- ① 身体障がい者手帳の交付を受けている。
- ② 療育手帳の交付を受けている。
- ③ 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている。
 - ・ 以上①～③の認定を受けている方又は、手帳の交付を受けている同居の家族をお持ちの組合員世帯が対象です。
 - ・ この制度において、障がい認定の等級は関係ありません。全ての障がい者手帳交付者の世帯が対象となります。

【開始時期】

申請書提出の翌週の配達より割引制度を開始します。

申請書と障がい者手帳の写し（氏名・住所の記載があるもの）を添えてお申し込みください。

コース	班 名	
組合員番号	住 所	
	〒 ()	
組合員氏名		
		【TEL - - 】

申請 内 訳	障がい認定内容		該当に○を入れてください	
	① 身体障がい者手帳			
	② 療育手帳			
	③ 精神障がい者保健福祉手帳			
フリガナ			続柄	
対象者氏名				
対象者生年月日			年	月 日

※お預かりしました申請書類は、生協が個人情報として厳重に管理いたします。