

扶 養 順 位 協 議 決 定 書

認定対象者について	氏 名	生年月日（和暦）
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

私どもは，上記の者を扶養するにあたって，その順位について協議の結果，

_____の理由により

（氏名）_____をその第1位者に決定したことをお届けいたします。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

平成 年 月 日

認定対象者 との続柄	職 業	協 議 者 氏 名	公立学校共済組合員の場合 は組合員証番号を記入する。

（注）組合員を含む協議者全員が，記入・押印をしてください。