

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、

(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

令和 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。
		印	
		印	
		印	
		印	
		印	
		印	
		印	

(注) 組合員を含む協議者全員が、記入・押印をしてください。