

# 申 告 書

公立学校共済組合佐賀支部長 殿

私は、被扶養者の認定に関して、収入は給与のみであることを申し出ます。  
なお、勤務先は下記のとおりです。変更がある場合は必ず申告します。

令和 年 月 日

組合員番号

組合員氏名

被扶養者住所

被扶養者氏名（本人署名）

勤務先名（1）	
勤務先名（2）	