

協 約 書

所属機関名	
組合員氏名	

認定を受けようとする者(続柄) _____ (氏名) _____ の扶養について、
私たち扶養する義務のある者が協議しましたところ、上記の者が扶養することに決定
しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
地方職員共済組合広島県支部長 様

認定を受けようとする者 との続柄	住 所	
	氏 名	
認定を受けようとする者 との続柄	住 所	
	氏 名	
認定を受けようとする者 との続柄	住 所	
	氏 名	
認定を受けようとする者 との続柄	住 所	
	氏 名	
認定を受けようとする者 との続柄	住 所	
	氏 名	