

協 約 書

私は、(続柄) _____ (氏名) _____ の扶養義務者でありますが、

(続柄) _____ は主として (続柄) _____ (組合員) _____ の

収入により生計を維持しております。

よって、(続柄) _____ を私の (続柄) _____ である (組合員) _____

に扶養させることを協約します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

地方職員共済組合奈良県支部長 殿

住 所 :

氏 名 :