**相 続 加 入 申 込 書**

 　 　　　　 令和　　年　　月　　日

利根沼田森林組合長　様

 住　　所

 　　 電話番号 　 ( )

 氏　　名 　 印

 本組合の組合員である　　　　　　氏が、令和　　年　　月　　日に死亡したことにより、私がその持分についての権利義務を承継しましたので、本組合定款第１０条第１項の規定により申込みいたします。

記

１．被相続人の住所及び氏名

　　　住　所

　　　　氏　名

２．相続した森林の所在地と面積

 　 所在地 　　　　　 番地 外

 　 面　積　　　　　　　　ｍ2（筆別の面積については別紙のとおり）

３．承継した出資口数と出資金額

　　　出資口数　　　　　口

 出資金額　金　　　　　　円（一口　　　円）

４．相続開始日

 　 令和　　年　　月　　日

※相続人であって組合員たる資格を有するものが数人あるときは、その相続人の同意をもって選定された１人の相続人であることの証明書を添付のこと。

※筆別の所在地と面積の別紙については、【別記様式】による。

別　紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　森林所有者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  大　 字 |  字 |  地　番 |  地　積(m2) |  備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

**相 続 人 同 意 の 証 明**

利根沼田森林組合長　様

　本組合の組合員　　　　　　氏の持分についての権利義務を下記の者が承継することに同意したことを証明します。

記

１．承継人の住所及び氏名

 住所

 氏名

２．承継した出資口数と出資金額

　　　出資口数　　　　　口

 出資金額　　　　　　　円（一口　　　円）

令和　　年　　月　　日

相続人（１）

住所

氏名　　　　　　　　　印

相続人（２）

住所

氏名　　　　　　　　　印

相続人（３）

住所

氏名　　　　　　　　　印