

令和 年 月 日

福井森林組合長 様

相続人

〒 _____

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

持分払戻請求書

私は、貴組合の組合員であった被相続人が死亡したことにより、同人の貴組合に対する持分についての権利を承継いたしました。

ついては、貴組合定款第31条の規程により持分の払戻しを請求いたします。

なお、申込みについては全ての相続人の同意を得ており、他の相続人から異議等があった場合は、私が一切の責任を負い、貴組合には迷惑をかけません。

記

1. 被相続人の住所及び氏名

(1) 住 所 _____

氏 名 _____

(2) 相続開始年月日

(死亡した日) (昭和・平成) 年 月 日

2. 相続した出資口数等

(1) 払込出資口数 _____ 口

(2) 払込出資金額 _____ 円 (1口当たり1,000円)

(3) 出資預り金 _____ 円

3. 振込先

金融機関名							
支店名							
口座番号 (普)							
フリガナ							
口座名義							

※持分の払戻しについては総代会終了後になりますので予めご了承ください。

※持分払戻請求者が自署・押印 (実印) してください。