令和　　　年　　　月　　　日

福井森林組合長　様

 　　相続人

 組合員コード　No.

 　　　　〒　　　　－

 住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

 生年月日　（昭和・平成）　　年　　月　　日

 電話番号

相続加入申込書

　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１０条の規程により貴組合に加入したいので、下記のとおり組合員資格に関する事項を記載の上、申込みをします。

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）　（平成・令和）　　　年　　　月　　　日

２．相続した森林の面積等

（１）所有森林面積　　　　　　　　ha・㎡

（２）払込出資口数　　　　　　　　口

（３）払込出資金額　　　　　　　　　　　円（１口当たり１，０００円）

（４）出資預り金　　　　　　　　　円

（５）森林の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　番地外（明細は裏面のとおり）

※裏面も記入箇所がございます。

※相続加入申込者が自署・押印（実印）して下さい。

（６）所有森林の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　Ha・㎡どちらかに〇をつけてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 森林の所在地 | 面積 | 備考 |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
|  | Ha㎡ |  |
| 合計 | Ha㎡ |  |