

出資金相続手続依頼書

被相続人	死亡日	年 月 日	フリガナ	
	住所		氏名	
	電話番号		生年月日	年 月 日

代表相続人	〒		フリガナ		実印
	住所		氏名		
	電話番号				
	被相続人との続柄		生年月日	年 月 日	

代表相続人以外の相続人	〒		フリガナ		認印
	住所		氏名		
	被相続人との続柄				
	〒		フリガナ		認印
	住所		氏名		
	被相続人との続柄				
	〒		フリガナ		認印
	住所		氏名		
	被相続人との続柄				
	〒		フリガナ		認印
	住所		氏名		
	被相続人との続柄				
〒		フリガナ		認印	
住所		氏名			
被相続人との続柄					

出資金の明細

出資口数	出資金額	出資預り金
口	円	円

福井森林組合長 様

上記被相続人は死亡し、私（共）が貴組合出資金を相続することになりました。ついては、私（共）は、同出資金を指定した代表相続人に名義書換えすることに同意します。なお、同出資金の相続人その他権利関係を有する者は、私（共）以外に存在しません。

上記の通り相違なく、また書面の記載内容についても相違ありません。

※相続人様全員がそれぞれ自署・押印して下さい。