

相 続 加 入 届

令和 年 月 日

智 頭 町 森 林 組 合

代表理事組合長 大谷 豪太郎 様

〒

住所

フリガナ

氏名

印

電話番号

生年月日

年

月

日

貴組合定款第 10 条の規定に基づき、相続人の同意を得たうえで、私が被相続人の持ち分に関する権利義務を承継することとなりましたので、ここにお届け申し上げます。

なお本申し出につきましては、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生じた場合には、私が一切の責任を負い、貴森林組合にご迷惑をおかけすることのないよう責任を持って対応いたします。

また、私は暴力団員（※）または暴力団員等がその事業活動を支配する者に該当せず、将来にわたっても該当しないことをここに確約いたします。

（※「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員、または暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者）

記

【加入者(相続人)】

所有森林所在地	裏面「所有森林明細書」に記載のとおり		
森林所有者名義		森林所有面積	計 ha
被相続人との関係			

【死亡した組合員(被相続人)】

(フリガナ) 氏 名	()
住 所	〒
死亡年月日	年 月 日

【所有森林明細書】

※箇所が多くなれば別添とする。

所 在 地	面 積（h a）
智頭町大字	

【添付書類】

- ・ 相続する森林所有面積の確認ができる書類（名寄帳、登記簿等／コピー可）
- ・ 顔写真付き身分証明書の写し（運転免許証、マイナンバーカード等）

※ご提出いただいた個人情報の取扱につきましては、組合事業に係る目的のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。

記入例

様式 3-1 (表)

相 続 加 入 届

令和 年 月 日

智 頭 町 森 林 組 合

代表理事組合長 大谷 豪太郎 様

〒689-1402

住所 鳥取県八頭郡智頭町大字智頭 1918

フリガナ モリ タロウ

氏名 森 太郎

電話番号 0858-75-0075

生年月日 昭和〇 年 〇 月 〇 日

加入希望者(相続人)の氏
名・住所・電話番号・生年
月日を記入し、押印を願



貴組合定款第 10 条の規定に基づき、相続人の同意を得たうえで、私が被相続人の持ち分に関する権利義務を承継することとなりましたので、ここにお届け申し上げます。

なお本申し出につきましては、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生じた場合には、私が一切の責任を負い、貴森林組合にご迷惑をおかけすることのないよう責任を持って対応いたします。

また、私は暴力団員(※)または暴力団員等がその事業活動を支配する者に該当せず、将来にわたっても該当しないことをここに確約いたします。

(※「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成 3 年法律第 77 号)第 2 条第 6 号に規定する暴力団員、または暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者)

記

【加入者(相続人)】

所有森林所在地	裏面「所有森林明細書」に記載のとおり		
森林所有者名義	森 太郎	森林所有面積	計 0.1ha
被相続人との関係	次男		

【死亡した組合員(被相続人)】

(フリガナ)	(モリ ハナコ)
氏 名	森 花子
住 所	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3
死亡年月日	令和〇年 〇月 〇日

所有している森林の所在地・面積等
をご記入ください。

様式 3-1 (裏)

【所有森林明細書】

※箇所が多くなれば別添とする。

所 在 地	面 積 (h a)
智頭町大字 智頭〇〇	0.1ha

【添付書類】

- ・相続する森林所有面積の確認ができる書類 (名寄帳、登記簿等／コピー可)
- ・顔写真付き身分証明書の写し (運転免許証、マイナンバーカード等)

※ご提出いただいた個人情報の取扱につきましては、組合事業に係る目的のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。