

公益財団法人滋賀県農林漁業担い手育成基金理事長 様
(市町 経由)

権利の設定に係る同意書(相続未登記)

農用地利用集積等促進計画(様式7-1号)の1の各筆明細に定める計画に(甲)以外に農用地等の所有権を有する相続人として同意し、その手続きについては相続人代表に委任します。

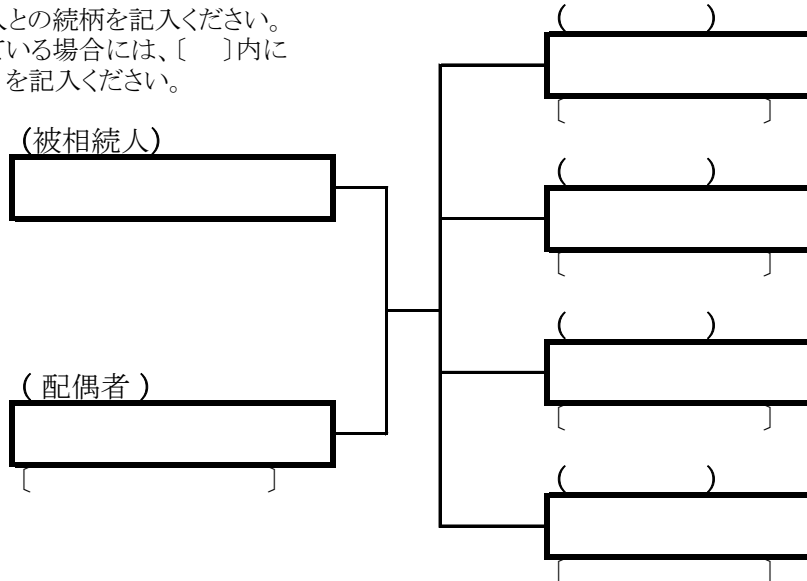
被相続人 (登記名義人)	(氏名)	(死亡年月日) 年 月 日
-----------------	------	------------------

相続人代表	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩
相続人代表以外の相続人	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
	(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日	
(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)	
	(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日	

※押印は認印可(ただし、シャチハタを除く)

<相続関係説明図>

※()内は被相続人との続柄を記入ください。
※相続人が亡くなっている場合には、[]内にその旨と死亡年月日を記入ください。



※農用地等の登記名義人が亡くなり相続登記が未了の場合は、必ず本同意書を提出願います。

※全ての相続人の自署又は記名押印をお願いします。

※相続人の全てや相続関係図が書ききれない場合は、裏面を使って記入ください。

相 続 人 代 表 以 外 の 相 続 人	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
	(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日	
	(被相続人との続柄)	(住所)	(電話番号)
		(氏名)	⑩ (生年月日) 年 月 日

※押印は認印可(ただし、シャチハタを除く)

<相続関係説明図>