

様式 B3

同 意 書

年 月 日

公益財団法人愛知県農業振興基金 理事長 殿

共有者（相続人）代表者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者が共有者（相続人）代表者として下記事項を行うことに同意します。

同 意 事 項

- 1 公益財団法人愛知県農業振興基金に農地を貸し出すこと。
- 2 貸し出した農地の借賃の受領に関すること。

共有者（相続人）の同意

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

<注意事項>

共有者（相続人）の同意欄は共有者（相続人）の全員を記載してください。

共有者（相続人）の氏名は、個人の場合は、必ず委任者本人が自署し、認め印を押印してください。法人の場合は、会社名はゴム印でもかまいませんが、印鑑は必ず登録してある代表者印を押印してください。