様式　Ｂ３

　同　意　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＜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。

様式　Ｂ３

記載例

　同　意　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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　岡崎市十王町二丁目９番地

　　　　　氏　名　岡崎　二郎

共有者（相続人）代表者の住所・氏名を記入してください。

　　　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　　岡崎市十王町二丁目９番地



　　　　　　氏　名　岡崎　花子　　　　　　　　　　　　　　㊞

その他の共有者（相続人）は、自署及び押印してください。

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＜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。