

令和 年 月 日

五城土地改良区 理事長 様

現資格者 住 所 南魚沼市田崎△△△-△  
 氏 名 五十沢 花子 (印)  
 〒 949 - 7134

新資格者 住 所 南魚沼市田崎▲▲▲-▲▲▲  
 ふりがな じょうない たろう  
 氏 名 城内 太郎 (印)  
 ( 生年月日 : 昭和・平成・令和 ××年××月××日 )  
 ( 性 別 : 男・女 )

組 合 員 資 格 得 喪 通 知 書

下記により組合員資格が得喪したので、土地改良法第43条第1項の規定により通知します。

記

1、資格得喪の対象となる土地

大 字	字	地 番	地 目		用 途	地 積(m <sup>2</sup> )	備 考
			台 帳	現 況			
〇〇〇	〇〇	〇-〇	〇			〇〇〇	

2、資格得喪の原因及びその時期

(1) 原 因

- 相続     同一家族の世代交代     経営移譲     売買  
 賃貸借の設定     賃貸借解約     その他 (                      )

(2) 時 期    令和    年    月    日

・ 提出時の年月日を記入して下さい。

・ 住所・氏名を黒のボールペン等で  
それぞれ記入して下さい。(鉛筆は不可です)

・ “印”の所に押印して下さい。  
(シャチハタは不可です)

※ 新資格者は、  
郵便番号・氏名ふりがな・生年月日・性別を合せて  
記入して下さい。

・ 耕作者等へ移動したい該当の土地を記入して下さい。

※ 登記簿等を参照してもらい、一筆毎に記入をお願いします。

・ 資格者交代の理由を記入して下さい。

(1)原因には該当するものにチェックを入れて下さい。  
(2)時期には原因発生の日付を記入して下さい。