

# 会 員 死 亡 届

年 月 日

青森県農業信用基金協会長 殿

住 所

氏 名

㊞

(会員との続柄 )

貴協会の会員が死亡しましたので届け出ます。

記

会 員 名 \_\_\_\_\_

死 亡 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

相続人の状況等（被相続人 ）

1. 相続人

氏 名	被相続人との関係	相続放棄の有無

注) 本人の死亡及び上記相続人が記載された戸籍謄本(写し可)を添付してください。

2. 出資金の払戻先

(1) 払戻請求する者（いずれかに○）

相続人の代表者 ・ 複数の相続人

(2) 払戻請求する者と払戻請求額の内訳

払戻予定出資金額： 円

氏 名	払 戻 請 求 額

注) ①払戻請求する者が一人の場合には、氏名欄は当該者のみ、払戻請求額欄は出資金全額を記入します。

②払戻請求する者が複数の場合には、それぞれの氏名・払戻請求額を記入し、払戻請求額欄の合計が出資金と同額となります。