

同意書

長崎県漁業信用基金協会様

私は、長崎県漁業信用基金協会に対する 〇 〇 〇 〇 の出資金 〇 〇 〇 〇 万
円について 〇 〇 〇 〇 が相続することに同意いたします。

平成 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日

住所 〇 〇 〇 〇
氏名 〇 〇 〇 〇 印

住所 〇 〇 〇 〇
氏名 〇 〇 〇 〇 印

住所 〇 〇 〇 〇
氏名 〇 〇 〇 〇 印

住所 〇 〇 〇 〇
氏名 〇 〇 〇 〇 印