**組 合 員 資 格 喪 失 届**

　 　　　　 令和　　年　　月　　日

利根沼田森林組合長　様

住　　所

　　 電話番号 　 ( )

　　 氏　　名 　 印

　このたび、下記の事由により組合員資格を喪失したので、本組合定款第１２条第１項の規定によりお届けいたします。

記

　１．所有森林面積の変更（組合員資格面積を下回る場合）

　 変更前の森林面積 　　ｍ2　・　変更後の森林面積 ｍ2

　１．組合員の死亡

　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　死亡年月日 令和　　年　　月　　日

１．法人組合員の解散

　　　　解散年月日 令和　　年　　月　　日

　１．後継者資格の喪失

　 喪失年月日 令和　　年　　月　　日

※本文中、下記の事由については該当するもについて記載

**組 合 員 資 格 変 更 届**

　 　　　　 令和　　年　　月　　日

利根沼田森林組合長　様

住　　所

　　 電話番号 　 ( )

　　 氏　　名 　 印

　このたび、下記の事由により組合員資格を変更したので、本組合定款第１２条第１項の規定によりお届けいたします。

記

１．所有森林面積の変更

変更前の森林面積 　　ｍ2 ・ 変更後の森林面積 ｍ2

１．組合員名称の変更

　　　 旧姓　　　　　　 　　　・　現姓

１．組合員住所の変更

　　 旧住所

新住所

※その他、下記の事由について適宜、該当するものを記載

　①組合員たる法人の定款変更　　②組合員たる法人役員の変更

③組合員たる団体の規約の変更　④組合員たる団体の役員の変更など