**様式　Ｂ３**

　同　意　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　（持ち分：　　分の　　）

住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（持ち分：　　分の　　）

住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（持ち分：　　分の　　）

住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　（持ち分：　　分の　　）

住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（持ち分：　　分の　　）

＜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。※利用権の存続期間が４０年を超えない場合は、当該農地の２分の１を超える持ち分を有する共有者（相続人）の同意で足ります。

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。