

保 存 樹 木 等 に 係 る 代 表 相 続 人 届

年 月 日

藤 沢 市 長

(相続人)

住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)

藤沢市緑の保全及び緑化の推進に関する条例に基づく保存樹木等について、
 土地所有者 _____ が 年 月 日に死亡のため以下のとおり
 代表相続人を定め、当該保存樹木等の協定及び解除等に関する一切の権限を
 委任します。

委任する 保存樹木等	指定番号	
	所在地	
被相続人 (土地所有者)	氏 名	
	死亡時の住所	
代表相続人	ふり 氏が な 名	
	住 所	〒
	連 絡 先	
備 考		

氏名の箇所には、記名及び押印又は
 署名（自署）をしてください。