伐採に係る同意書

令和　　　年　　　月　　　日

　川越市長　川合　善明

住　　所

氏　　名

私は、下記の者が当該森林を伐採することについて同意します。

記

　住　　　所

氏　　　名

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 森林の所在場所 | | | |
| 市町村 | 大字 | 字 | 地番 |
| 川越市 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※本人（法人等の団体の場合には代表者）の自署による署名又は記名押印をしてください。