**解散公告**

**当連合会は、令和　　年　　月　　　日　　県知事の認可を受けて解散したので、当連合会に債権を有する方は、本公告掲載の翌日から二箇月以内にお申し出下さい。**

**なお、右期間内にお申し出がないときは清算から除斥します。**

**令和　　年　　月　　　日**

**県　　市　　町　丁目　番　号**

**森林組合連合会**

**清算人**

**赤色部分は、任意記載事項**