

委任状

※下記【注意事項】をご確認のうえ、
すべて委任者様が自筆でご記入ください。

取扱店名

委任者（名義人）	顧客番号	年	月	日
おと こ ろ	電話（ - - ）	お届け印		
お な ま え				

私は、下記の者を代理人と定め、下記の手続きについて委任します。
 ついては、代理人の行った手続きは私が一切の責任を負い、貴組合に迷惑・損害をおかけいたしません。

おと こ ろ	<input type="checkbox"/> 委任者(名義人)と同じ（住所は記入不要）※委任者(名義人)と住所が同じ場合は☑をつけてください。 電話（ - - ）	名義人とのご関係 名義人からみた続柄に☑をつけてください
お な ま え		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()

チェック	委任する内容		
<input type="checkbox"/>	預金の払戻 (出金・解約) ※本人名義口座、 本人宛請求書 口座への振込・ 振替	科 目 普通・定期・定積・ () 普通・定期・定積・ () 普通・定期・定積・ () 普通・定期・定積・ () 普通・定期・定積・ () 普通・定期・定積・ ()	口座番号 金 額 (額 面)
<input type="checkbox"/>	諸届（氏名変更・改印・喪失に伴う通帳等再交付・ ()）に関する手続き		
<input type="checkbox"/>	その他 ()		
<input type="checkbox"/>	預金（当座・普通・貯蓄・納税）の 継続的な払戻	口座番号	

【注意事項】

- すべて委任者(名義人)様が自筆でご記入ください。
- 委任者(名義人)様と受任者(代理人)様の本人確認書類の原本をご本人様確認のために提示してください。
- お手続きの際に、委任者(名義人)本人様に委任内容をお電話にて確認させていただくことがあります。(確認できない場合はお取扱いいたしかねますので、予めご了承願います。)
- 委任者(名義人)様の認知判断能力が低下した場合は、速やかに受任者(代理人)様より申告してください。

< 組合使用欄 >

コード設定	OP印
年 月 日	

【営業店】			
店長印	検印	印鑑照合	係印