

太枠内に名義人ご本人さまがすべて自筆でご記入ください。

委任状

東春信用金庫 あて

(取扱店)

年 月 日

名義人 (ご本人)

おところ	マンション等の名称・室番号もご記入ください。(電話 - -)	お届印
おなまえ		

私は、下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します。

なお、本取扱いについて万一紛議が生じた場合でも、貴金庫にはご迷惑・ご損害をおかけしません。

代理人

おところ	マンション等の名称・室番号もご記入ください。(電話 - -)	名義人とのご関係
おなまえ		名義人からみた続柄に ✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()

お手続き内容 (代理権の範囲)

※□枠欄は、該当の項目に✓をつけてください。 ※委任する内容の【 】内に○をつけてください。

チェック	委任する内容	口座 (顧客) 番号	(額面) 金額
<input type="checkbox"/>	【 普通 ・ 定期 ・ 定積 】の払戻し		円
<input type="checkbox"/>	【 普通 ・ 定期 ・ 定積 】の払戻し		円
<input type="checkbox"/>	【 普通 ・ 定期 ・ 定積 】の払戻し		円
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

ご注意事項

- 名義人ご本人さまとご来店いただく方 (代理人) の本人確認書類 (マイナンバーカード等) をご提示ください。
- お手続きをお受けした際、委任された名義人ご本人さまに電話で委任内容を確認させていただく場合があります。(確認できない場合はお取扱いいたしかねますので、あらかじめご了承ください。)

金庫使用欄

本人確認書類 (運転免許証の場合は、発行体は未記入でよい。)

名義人	名称	発行体	有効期限または発行日 年 月 日	記号番号	確認印
代理人 <input type="checkbox"/> 熟知先	名称	発行体	有効期限または発行日 年 月 日	記号番号	

顧客番号					

検印	印鑑照合	受付