

委任状

足立成和信用金庫 御中

(取扱店)

※委任状は、手続きを委任する方がすべての欄をご記入およびご捺印ください。

年 月 日

委任者 (名義人)	お と こ ろ	〒 TEL - -	お届印
	お な ま え		
	委 任 理 由	※来店できない理由に☑を付けてください。 □仕事 □単身赴任中 上記以外は理由を記載してください。	

私は、下記の者を代理人と定め、下記の手続きを委任します。

受任者 (代理人)	お と こ ろ	〒 TEL - -	名義人とのご関係
	お な ま え		名義人から見た続柄 □配偶者 □親 □子 □兄弟・姉妹 □その他()

※□枠欄は、該当の項目に☑を付けてください。

※委任する内容に○を付けてください。

チェック	委任する内容	口座番号等	金 額
☐	【普通預金・貯蓄預金・ 】の払出し		円
☐	【普通預金・貯蓄預金・ 】の払出し		円
☐	【普通預金・定期預金・定期積金・ 】の解約		
☐	【普通預金・定期預金・定期積金・ 】の解約		
☐	【住所・氏名・届出印】変更		
☐	マイナンバーの提供		
☐			
☐			
☐	お振込手続き 金融機関 支店 科目 口座番号		
	受取人名(カタカナ) 依頼人名(カタカナ)		

(ご注意)

- ご本人および代理人の本人確認書(運転免許書等)をご提示ください。
- お取引時に、ご本人に電話確認を行う場合がございます。
- 内容に不備がある場合は受付ができない場合がございます。
- 文字が消えるボールペンは使用できません。

<金庫使用欄>

※保存期間 取引終了後7年
02-0020-009、03-0010-001(2025.2)

【意思確認】 □確認年月日 年 月 日 □確認時刻 時 分	【代理人資料】	検印	印鑑照合	受付
-------------------------------------	---------	----	------	----