

◎太枠内に消えない黒ボールペンでご本人様が署名・押印、チェック☑してください。

委任状（兼本人確認記録書）

東京消防信用組合 御中

私は、下記のことを代理人と定め、本委任状により、以下の手続きを委任します。

なお、本手続きにおいては私が一切の責を負い、貴組合には決して迷惑損害をかけません。

記入日 (和暦)		年	月	日
委任者 (口座名)	住所	郵便番号()		
	日中の 連絡先 (TEL)	— —		
	お名前			
委任理由 該当する事項に☑ をつけて下さい。		<input type="checkbox"/> 仕事(勤務・出張中) <input type="checkbox"/> 健康上の理由 <input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> その他()		
受任者 (代理人)	住所	<input type="checkbox"/> 委任者に同じ ← 委任者と同一の場合は左記に☑をつけて下さい。		
	お名前	委任者様からみた続柄に☑をつけて下さい <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()		

◎法人（社団・財団・会社法人等）の方は、下記の実質的支配者の欄もご記入ください。

法人実質支配者の有無	実質的支配者名①	生年月日	年 月 日	住所	外国PEPs(家族含む)	居住地国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()
					<input type="checkbox"/> 該当しません <input type="checkbox"/> 該当します	国外納税番号	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	実質的支配者名②	生年月日	年 月 日	住所	外国PEPs(家族含む)	居住地国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()
					<input type="checkbox"/> 該当しません <input type="checkbox"/> 該当します	国外納税番号	

※ 委任する内容に「○」をつけてください。 ※ □枠欄は、該当の項目に☑印をつけてください。

委任する内容	科目	口座番号	(額面)金額	受取方法	備考等
払戻・解約	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 積立(エンドレス) <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振替 (貴組合普通・他行) <input type="checkbox"/> その他()	
払戻・解約	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 積立(エンドレス) <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振替 (貴組合普通・他行) <input type="checkbox"/> その他()	
変更手続き	<input type="checkbox"/> 法人 (住所・氏名・印鑑)				
現金持参 振込み(納入) (10万円超)	<input type="checkbox"/> 貴組合振込み (自分名義以外) <input type="checkbox"/> 他金融機関振込み <input type="checkbox"/> 公共料金納入			<input type="checkbox"/> 振込み伝票の持参 <input type="checkbox"/> 振込み先情報持参	<input type="checkbox"/> 商品・サービス代金 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 借入返済/貸付金 <input type="checkbox"/> その他()
その他 ()	その他 ()			<input type="checkbox"/> その他 ()	
その他 ()	その他 ()			<input type="checkbox"/> その他 ()	

(ご注意)
 ・ 印鑑は、お届印をご捺印ください。 ※ お届印が異なる場合はお手続きできません。お届印が関係するお手続きでない場合は、委任されるお客様の任意の印をご捺印ください。
 ・ 委任される預金通帳(証書)等は、代理人様がお来店される際に必ずお持ち下さい。
 ・ この委任状に基づき代理人様がお手続きをされる際は、委任者(口座名義)及び代理人様の住所・お名前が確認できる公的証明資料を必ずお持ちください。
 ・ 代理人様からご請求をお受けした際、お手続きを委任されたご本人様の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り扱いいたしかねますので、あらかじめご了承ください。)

【信組使用欄】

検印(次長以上)	精査(主任以上)	印鑑照合(確認)	実質的支配者確認方法	代理人(来店者)確認方法	委任者(口座名)確認方法	確認印
			<input type="checkbox"/> 履歴事項証明書 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> その他() No.	<input type="checkbox"/> 消防職員証・共済組合員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他() No.	<input type="checkbox"/> 消防職員証・共済組合員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 履歴事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 取引通帳 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他() No.	
備考		確認日時	年 月 日 時 分	確認日時 (委任者・代理人)	年 月 日 時 分	顧客番号