

委任状

(法人のお客さま用・犯罪収益移転防止法に関する取引専用)

年 月 日

(あて先)

株式会社 大垣共立銀行

委任者（当社）

おところ	
おなまえ	実印

当社は、下記の者を取引担当者と定め、以下の手続きについて、一切の権限を委任いたします。

記

1. 手続き内容（該当手続きに☑してください）

- ☐ 口座開設
- ☐ 10万円超の現金振込・公共料金等の支払
- ☐ その他（ ）

2. 取引担当者

おところ（〒 — ）（電話： — — ）	
おなまえ (委任者との関係：)	生年月日 年 月 日

【ご注意事項】

- 法人の印鑑登録証明書のご印鑑（実印）を押印していただき、印鑑登録証明書をご提示ください。
- 「犯罪による収益の移転防止に関する法律」（犯罪収益移転防止法）に基づき、取引担当者さまのおところ・おなまえ・生年月日の確認のため、所定の公的証明資料のご提示が必要となります。

〔銀行使用欄〕

- 犯収法に基づく権限確認用（その他取引による使用不可）
- 実印の押印と印鑑登録証明書を確認

取引店	C I F 番号	検 印	照 合	受 付