

委任状

(個人のお客さま用・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（私）

おところ	
おなまえ	ご印鑑
口座開設時に 押印してください	

私は、下記の者を代理人と定め、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・公共料金等の支払い

2. 代理人

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

【ご注意事項】

- 委任状は、委任者ご自身でご署名、ご捺印をお願いいたします。
- 口座開設の手続きに使用のご印鑑を押印してください。なお、10万円超の現金振込・公共料金等の支払い手続き（ご印鑑が不要の手続き）の場合は、押印不要です。
- 「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、おところ・おなまえ・生年月日の確認のため、委任者と代理人の両者について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）
- 印鑑不要の場合、照合欄は斜線

取引店	C I F 番号	検 印	照 合	受 付