申請人 CIF№.							

第　　－　　号

本人確認済の確認　○・×			
申請人		法定代理	

法定代理人申告書

ご記入日
年　月　日

ミレ信用組合　御中

取扱店

私（法定代理人）は、契約者（未成年者）に代り、下記の権限を行使するので申告致します。

記

※ 太線内は、すべて法定代理人ご本人が記入及び該当箇所に✓をつけてください。

代理権限の内容	□	預金口座の開設または預金の入出金などの財産上の管理及び法律行為に関する取引等
	□	その他（　　）

契約者	〒　－　　ＴＥＬ（　　）　－		
	住 所		
	氏 名	生年月日（西暦・和暦）	年齢
		年　月　日	才

法定代理人	〒　－　　ＴＥＬ（　　）　－			
	住 所			
	氏 名　　印	契約者との続柄		
		□父親	□母親	□その他（　　）

2016.04.01

〈組合使用欄〉

契約者との関係	
□	未成年者の法定代理人（親権者）
□	その他（　　）

本人確認			係印	検印
契約者	□店頭 □訪問 □他（　　）			
	本人確認資料徴求日	年　月　日		
	資料名（　　）			
法定代理人	□店頭 □訪問 □他（　　）			
	本人確認資料徴求日	年　月　日		
	資料名（　　）			

法定代理人権の確認資料	
□	健康保険証（扶養家族記載）
□	戸籍謄本または住民票
□	その他（　　）

受付日：　　年　　月　　日

部店長印	検　印	受付担当者印

※ 本書は原本を顧客ファイルに収納、写しは各預金の印鑑票に添付すること。

（保存期間：代理期限終了から10年）