

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 預金者 | | | | | | | | | |
| CIFNo. | | | | | | | | | |

代理人委任終了届

年 月 日

ミレ信用組合 御中
取扱店

預金者 住所

氏名

印

(取引印)

私は、貴組合との取引において、代理人届により定めていた代理人への委任を下記の通り終了するのでお届けします。

記

※ 太線内は、すべて委任者ご本人(預金者)がご記入してください。

| | |
|--------------|-----------------|
| 1. 代理人 | |
| 住所 | |
| 氏名 | |
| 2. 対象となる代理人届 | |
| 年 月 日 | 付 代理人届による代理人の委任 |
| 3. 終了日 | |
| 年 月 日 | |

(組合使用欄)

受付日: 年 月 日

| お取引印鑑照合 | | 印鑑照合印 |
|---------|------|-------|
| 科 目 | 口座番号 | |
| No. | | |

| 本人確認 | | 係 印 | 検 印 |
|------|---|-----|-----|
| 預金者 | <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 他() | | |
| | 本人確認資料 徴求日 年 月 日 | | |
| | 資料名() | | |

| 部店長印 | 検 印 | 受付担当者印 |
|------|-----|--------|
| | | |

※ 本書は対象となる「代理人届」の原本に添付し顧客ファイルに収納すること。

(保存期間: 代理人委任終了日から10年)