

委任状について（貯金取引）

当 JA では、皆様に安心して貯金等のお取引をいただけるように、原則として貯金者ご本人様とのお取引を行っております。ただし、一定のお取引に関しましては、各お手続きにおいて必要な書類に加え、「委任状」をご提出いただくことで対応しております。

委任状は、貯金者本人様が自筆で全てご記入いただきます。

委任状に基づき、お手続きをする際は、受任者様（ご家族・来店される方）と委任者様（貯金者本人）の本人確認書類（運転免許証等）が必要です。

また、お手続きをお受けした際、貯金者ご本人様に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、お手続きはできませんので、あらかじめご了承ください。ご不便をお掛けいたしますが、ご利用者様の貯金の不正な払戻しを避ける安全・安心のための手続ですのでご理解のうえご協力いただきますようお願いいたします。

委任状（2 ページ目）を印刷していただき、必要箇所へ記入・捺印のうえ、本人確認書類（運転免許書等の原本）、媒体（通帳・証書・届出印等）とともにご持参ください。

※ お取引内容により、ご持参いただく媒体の内容は変わります。

※ 必ず委任状の記入例（3 ページ目）をご確認の上、ご記入ください。

※ ご不明な点がございましたら、お取引店舗までお問い合わせください。

〈お問い合わせ先〉

野口支所

〒675-0012 兵庫県加古川市野口町野口 55-1
TEL(079)423-5121 FAX(079)423-3512

土山支所

〒675-0104 兵庫県加古川市平岡町土山 1146-3
TEL(078)942-1138 FAX(078)943-4432

北野支所

〒675-0011 兵庫県加古川市野口町北野 1154-6
TEL(079)426-5557 FAX(079)426-0234

尾上支所

〒675-0024 兵庫県加古川市尾上町長田 205-1
TEL(079)421-3312 FAX(079)425-6182

平岡支所

〒675-0102 兵庫県加古川市平岡町西谷 206
TEL(079)424-0151 FAX(079)424-0225

別府支所

〒675-0127 兵庫県加古川市別府町石町 77
TEL(079)435-1019 FAX(079)437-9334

委 任 状

令和 年 月 日

加古川市南農業協同組合 御中

本 人	〒 - TEL () - おところ おなまえ	お届 け 印
受 任 者	〒 - TEL () - おところ おなまえ (続柄または関係:)	

私は、上記受任者に貴組合における私名義の以下の取引について、1で選択した権限を委任いたしました。本状に基づき、貴組合が同人の指示により取引を行われた事に関して、今後いかなる事態が生じても、私が責任を負い、貴組合にご迷惑をおかけすることはいたしません。

1 受任者に委任する権限 (該当するほうに✓)

- 帳票等への記入・押印は本人が行い、農協への提出のみ受任者が行える様に、権限を委任します。
- 帳票等への記入・押印および農協への提出を、受任者が行える様に、権限を委任します。

2 受任者が行う取引の内容

貯金種類等	口座番号等	取引の内容

(ご注意)

- すべて本人の「自署」にてお願いします。
- 本人および受任者双方の本人確認ができる書類 (運転免許証等の顔写真付きであれば1点、健康保険証等の顔写真無しであれば2点) をお持ちください。特に、通帳レス口座にかかる取引を行う場合は、受任者の顔写真付き公的書類 (運転免許証・マイナンバーカード等) をお持ちください。
- 取引の内容は、具体的にご記入ください。
- 上記1については、本人様にご記入いただく必要のある書類もございますので、詳しくは窓口・渉外担当者にお問い合わせください。

(農協使用欄)

委任者 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 () 【法人の場合】 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (登記簿謄本・抄本) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
確認日	令和 年 月 日 記番号等特定する事項 ()

係印	印鑑照合	検印

受任者 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 () 【法人の場合】 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (登記簿謄本・抄本) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
確認日	令和 年 月 日 記番号等特定する事項 ()

記入例

委任状

年 月 日

加古川市南農業協同組合 御中

本人	〒 - TEL () - おとこ おなまえ	お届け印 お届け印
	<p style="text-align: center;">貯金者であるご本人様にご記入のうえ、 お届け印を捺印ください。</p>	
受任者	〒 - TEL () - おとこ おなまえ (続柄または関係:) <p style="text-align: center;">貯金者であるご本人様にご記入ください。</p>	

私は、上記受任者に貴組合における私名義の以下の取引について、1 で選択した権限を委任いたしました。本状に基づき、貴組合が同人の指示により取引を行われたことに関して、今後いかなる事態が生じましても、私が責任を負い、貴組合にご迷惑をおかけすることはいたしません。

1 受任者に委任する権限 (該当するほうに✓)

いずれかに☑をしてください

- 帳票等への記入・押印は本人が行い、農協への提出のみ受任者が行える様に、権限を委任します。
- 帳票等への記入・押印および農協への提出を、受任者が行える様に、権限を委任します。

貯金者であるご本人様にご記入ください。

2 受任者が行う取引の内容

貯金種類等	口座番号等	取引の内容
普通貯金	〇〇〇〇〇〇〇	ご希望する取引内容を具体的にご記入ください。
定期貯金	△△△△△△△△	例) 入金・出金・解約・書替 など
		※金額の記載が必要な場合は、その金額もご記入ください。

(ご注意)

- すべて本人の「自署」にてお願いします。
- 本人および受任者双方の本人確認ができる書類 (運転免許証等の顔写真付きであれば1点・健康保険証等の顔写真無しであれば2点) をお持ちください。特に、通帳レス口座にかかる取引を行う場合は、受任者の顔写真付き公的書類 (運転免許証・マイナンバーカード等) をお持ちください。
- 取引の内容は、具体的にご記入ください。
- 上記1については、本人様にご記入いただく必要のある書類もございますので、詳しくは窓口・渉外担当者にお問い合わせください。

(農協使用欄) **定期貯金で通帳式の場合は、口座番号と併せて、預入明細番号もご記入ください。**

係 印	印鑑照合	検 印