

代理人選任届

株式会社 鹿児島銀行 殿

	年 月 日
〒 - TEL () -	
おところ	
おなまえ	○

※当行とお取引のある預金取引印を押印ください。

私は、次の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。
 なお、同人が貴行に対し、当方の代理人として行った行為については、すべて当方が責任を負います。

記

1. 代理人氏名

代理人	おところ	〒 - TEL () -		
	おなまえ		本人との関係	

2. 代理人に委任する権限 (「委任する権限」の該当欄の口にレ点表示して下さい)

- 貴行に対する保有個人データ開示の依頼
- 貴行に対する保有個人データ訂正、追加又は削除の依頼
- 貴行に対する保有個人データの利用停止、消去又は第三者提供の停止の依頼

(銀行使用欄)

代理人 本人確認 (確認書類)	運転免許証・旅券 ()	検印	確認者印
代理人 本人確認 (確認状)	照会日 年 月 日	検印	確認者印
被代理人 権限確認 (電話照会)	照会日 年 月 日	検印	確認者印

(店名)

検印	係印	印鑑照合