**代理取扱依頼書**

令和 年 月 日

＜ 金 融 機 関 名 ＞御中

（取扱支店 ○○○○支店）

社会福祉法人 ○○○社会福祉協議会

会 長 ○ ○ ○ ○ （印）

本会は、貴○○ ○○○○支店の預金者○○○○と福祉サービス利用援助契約を締結しており、そのサービスの一環として、下記の預金に関する代理取引の依頼を受けました。

つきましては、本会が代理人となり、本会の専門員、生活支援員が預金の取扱いを行うことといたしたいので、下記のとおり依頼いたします。

なお、本取扱を終了する時には直ちに所定の文書で通知いたします。

本日以降、本会及び本会の専門員、生活支援員の行ったすべての行為は、本会が一切の責任を負い、貴○○には決してご迷惑損害をおかけいたしません。

記

（預金者本人）住 所

氏 名

（取引預金）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 預金の種類 | 口座番号 | 名義人 |
|  |  |  |
|  |  |  |

（代理人）住 所

氏 名 社会福祉法人 ○○○社会福祉協議会

会 長 ○ ○ ○ ○ （取引印鑑）

（専門員、生活支援員名）

|  |  |
| --- | --- |
| 専 門 員 |  |
| 生活支援員 |  |

（添付書類）１．代理取扱要綱 ２．福祉サービス利用援助契約書の写し

３．代理人届 ４．法人登記印印鑑証明書

５．身分証明書の写し

以 上

（金融機関使用欄）

検 印

印鑑照合

係 印