

委任状

UI銀行 御中

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

委任者（本人）

氏名 友愛 太郎

実印

生年月日 和暦 西暦 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

（西暦または和暦に〇をし、和暦の場合は元号の記載をお願いします）

住所 〒*****
*****市*****町 *丁目*****

電話番号 *****

私は、以下の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 「犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払い等に関する法律」に基づく、被害回復分配金の支払いの申請、決定表の閲覧、その他、被害回復分配金の受領を除く一切の事項。
- 「犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払い等に関する法律」に基づく、被害回復分配金の支払いの申請、決定表の閲覧、その他、被害回復分配金の受領を含む一切の事項。

（※委任される事項の□に✓印をつけてください。
✓印がない場合、被害回復分配金の受領を除く一切の事項を委任したものと取り扱います。）

代理人

氏名 友愛 花子

生年月日 和暦・西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

（西暦または和暦に〇をし、和暦の場合は元号の記載をお願いします）

住所 〒*****
*****市*****町 *丁目*****

電話番号 *****

委任者（本人）との関係

長女

銀行使用欄

公告回数－被害者番号	検印	印鑑照合	担当印

委任状を記入した日をご記入ください。

被害者ご本人（申請人）の方の情報をご記入ください。

印鑑登録された実印の押印をお願いします。

被害者ご本人（申請人）が、被害回復分配金をお受取りになられる場合は、こちらに✓をしてください。

代理人の方が、被害回復分配金をお受取りになられる場合は、こちらに✓をしてください。

代理人（委任を受けた方）の情報をご記入ください。