

同 意 書

株式会社 清水銀行 御中

申込人 (18才未満の方)	フリガナ		お電話			
	ご住所 〒 -		()			
	フリガナ		満年齢			
	お名前		歳			
しみずダイレクトバンキング サービス決済口座	お取引店		科目	口座番号		
	支店		普通			

法定代理人 (親権者) ※1	フリガナ		お電話			
	ご住所 (親権者) 〒 -		()			
	フリガナ		続柄	お届け印 ※2		
	お名前 (親権者)					

※1 後見人等が定められている場合には後見人が署名捺印してください。

※2 清水銀行とお取引がない場合は認印を押印ください。

私は、「しみずダイレクトバンキングサービス」(以下「本サービス」といいます)の商品内容及び「しみずダイレクトバンキングサービス利用規定」の内容を十分に理解したうえで、申込人が株式会社清水銀行(以下「銀行」といいます)に本サービスの(申込みをすること・契約内容の変更をすること・解約をすること) ※3 に同意します。

また、申込人が本サービスにより銀行と取引を行うことに同意するとともに、申込人による取引が適切に行われるよう管理します。つきましては、申込人と銀行との間に上記取引による事故が生じた場合は、一切の責任は私が負うものとします。

なお、私が親権者である場合、私が唯一の親権者であること、または他方の親権者である ※4 の意思に基づき同人と共同でこの同意書を提出するものであることを保証します。万一これに反する事実が発生し、上記取引の無効等により、銀行に損害が生じた場合は、私が一切の責任を負うものとします。

※3 該当するお申し込み内容を○で囲んでください。

※4 親権者がお二人の場合は、署名捺印された親権者とは別の親権者のお名前をご記入ください。
(例：お申込人のお父さまが署名捺印をされた場合は、お母さまのお名前をご記入ください。)

本同意書に記載いただいた個人情報については、株式会社清水銀行により「しみずダイレクトバンキングサービス」の申込人への同意確認以外の目的で使用することはありません。

【銀行使用欄】

①申込人の顧客番号

顧客番号

②法定代理人の顧客番号 ※5

顧客番号

③申込人の本人確認資料 ※6

1.健康保険証	確認者印
2.住民票の写	
3.戸籍謄本・抄本	
4.その他 ()	

④法定代理人の本人確認資料

1.運転免許証	確認者印
2.パスポート	
3.住民票の写	
4.その他 ()	

取扱店名

検印	印鑑照合 ※7	取扱者印

※5 当行とお取引がある場合のみ記入。お取引が無い場合は斜線をひく。

※6 後見人が定められている場合は、「戸籍謄本 附票付き」に限る。

※7 当行とお取引が無い場合は斜線をひく。

申込人が18才未満の方の場合に提出を受け、「しみずダイレクトバンキングサービス申込書」と共に保管