| (限制行為能力人自行來社 | 開戶時, | 法定代理人 | 、同意書) |
|--------------|------|-------|-------|
|--------------|------|-------|-------|

同 意 書

立同意書人同意限制行為能力人

(身分證字

號: )於貴社開立存款帳戶。前開帳戶所衍生之申請事項(如留存往來印鑑,存單摺印鑑之掛失、更換、補發,結清帳戶,申請定存質借、定存續存、定存中途解約等)、其他種類業務(如申請聯社代付款、金融卡、網路銀行及各項自動化服務等),立同意書人均同意由該限制行為能力人自行辦理。

此 致

台中市第二信用合作社

(一)立同意書人即

法定代理人

監護人

身分證字號 :

户籍地址:

電話:

(二)立同意書人即

法定代理人

監護人:

身分證字號 :

户籍地址:

電 話

中華民國 年 月 日

經辦: 核章: