**위 임 장**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 위임받는자 | 성명 |  | 전화번호 |  |
| 생년월일 |  | 위임자와의 관계 |  |
| 주소 |  | | |
| 위임자 | 성명 |  | 전화번호 |  |
| 생년월일 |  | | |
| 주소 |  | | |
| 본인은 위의 사람을 대리인으로 정하고 다음의 권한을 위임합니다.  년 월 일  위임자 (서명 또는 인)  **■ 아래에 해당되는 항목의 괄호 안에 ○를 하시오.**  1. 민원신청, 관련자료 제출 및 의견진술 등을 하는 행위( )  2. 민원처리결과에 대한 수락여부를 결정하는 행위( )  3. 민원의 취하 및 철회( )  4. 기 타：  ※ 첨 부：인감증명서 1부  **주식회사 HB저축은행 귀중** | | | | |