年　　月　　日

大治町　あて

（本書保管：大治町総務部財政課）

**同意書**

私は、大治町への遺贈を前提とした相続関連相談業務の利用にあたり、下記の内容を確認したうえで同意します。また、私が相続関連相談業務に関して開示した情報について、大治町および紹介先金融機関が相互に利用することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒 |
|
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 | （　　　　　　）　　　　　　－ |
| 紹　介　先  金融機関 | 株式会社名古屋銀行 |
| 相談内容 | □遺言信託業務　　　□遺産整理業務　　　□その他（　　　　　　　　　　） |

記

1. 大治町は、本同意書の受領後、紹介先金融機関へ本状を送付し紹介します。紹介先金融機関は、お客さまのご意向を実現すべく相談・提案を行います。

２．紹介先金融機関による申込業務の提案に基づいて、当該金融機関と契約を締結した場合に、申込

　業務を開始します。

３．紹介先金融機関による申込業務の提案後、契約をご希望にならない場合は、その時点で本件は終了となり、費用等は一切発生致しません。

４．お客さまは、申込業務に基づく一切の行為を自らの判断で行い、その結果に対して責任を負うものとします。紹介先金融機関に故意または重過失がある場合を除き、お客さまに損害が生じたとしてもいかなる責任も負いませんのでご了承ください。

以上

【情報の取り扱いと利用目的について】

大治町および紹介先金融機関は、取得した情報について、善良なる管理者の注意をもってその取扱いに万全の措置を講じるとともに、相続関連相談業務以外の目的にはこれを利用いたしません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大治町 | | 紹介先金融機関 | | |
| 発送日 | 担当者 | 受付日 | 証印 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |