しながわ生活応援事業委任状（ギフトカード窓口受取用）について

記入例に沿って記入し、必要な証明書類を添付の上で、提出してください。

提出書類（**下記本人確認書類が無い場合は、別途区へご相談ください。**）】

下記必要書類を用意してご提出ください。

1. 法定代理人が窓口で受け取る場合

① 委任者との関係がわかる書類（戸籍謄本・登記事項証明書等）のコピー
② 対象者本人の本人確認書類のコピー
③ 来庁者（代理人）の本人確認書類（ただし、来庁日当日は原本持参）
④ （法人の場合）法人に所属していることがわかる書類（社員証等）（ただし、来庁日当日は原本持参）
⑤ （代筆者がいる場合）代筆者の本人確認書類のコピー

2. 任意の代理人（法定代理人以外）

① 委任状
② 対象者本人の本人確認書類のコピー
③ 来庁者（代理人）の本人確認書類のコピー（ただし、来庁日当日は原本持参）
④ （代筆者がいる場合）代筆者の本人確認書類のコピー

【本人確認書類】

次の有効期限内の氏名・生年月日・住所が確認できる、１または２を提出してください。

・公的機関が発行した写真付のもの１点
（マイナンバーカード・運転免許証・身体障害者手帳・在留カード・特別永住者証等）

・公的機関が発行した写真無しのもの２点
（介護保険の被保険者証、マイナ保険証に代わる資格確認書、年金証書等）または、
これら１点とその他書類１点（写真付学生証・写真付社員証・キャッシュカード等）

＊ご注意
令和７年12月１日（月）をもって、従来の健康保険証（健康保険被保険者証）は有効期限が切れています。そのため、本人確認書類として使用できません。

＊何らかの理由により提出が難しい場合はご相談ください。

郵送先
〒141-0033　東京都品川区西品川1-28-3　品川区地域活動課　しながわ生活応援担当

提出期限
令和9年1月7日（木）必着

問合せ
品川区地域活動課　しながわ生活応援担当　電話：03-5498-6345
受付時間　月～金曜日　午前８時30分～午後５時（祝日を除く）

委任状

記入例

【同意事項】全てにチェックを入れてください。

☐ 全て委任者本人が自筆・自署し、原本を提出してください。(コピーやメール送信は不可)

☐ 代理人の方の本人確認書類(例:マイナンバーカード、運転免許証、在留カード等)が必要です。

☐ 代理関係の確認にあたり、住民基本台帳で確認を行うことがあります。

品川区長　あて

①委任者(被代理人・申請者)

			記入日	令和　8年　7月　1日
氏名	かナ	しながわ　たろう	生年月日	昭和10年　1月　1日
	署名(自署)	品　川　　太　郎		
令和8年1月1日時点の住所		〒140-8715 品川区広町2－1－36	電　話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 0X－1111－1111 (老人ホームの電話番号)
現住所		〒　　同上		

私は、次の者を代理人と定め、しながわ生活応援事業にかかるギフトカード受領に関する一切の権限を委任します。

②代理人

(フリガナ) 代理人氏名	かさわき　はなこ 川　崎　花 子	委任者との関係 娘	代理人生年月日	昭和 53 年 1 月1日
代理人住所	〒210-XXXX 神奈川県川崎市川崎区Ｙ町1－1		代理人電話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 0X－1111－1111
代理人メールアドレス(任意)	フリガナ(@以前を記入)	エス(大文字)・エイチ・アイ・エヌ・エー・アンダーバー@		
	Shina_@Xmail.com			

本人が、自筆できない(代筆理由:重度の介護状態)ため、代筆します。

この委任状は、本人の指示により作成したものであり、本人の意思に基づくものに相違ありません。

③代筆者

本人が記載できない場合は、代筆者が委任者欄と代理人欄を記載します。

(フリガナ) 代筆者氏名	かわさき　けんた 川　崎　　健　太	委任者との関係 孫	代筆者生年月日	平成10年 1 月1日
代筆者住所	〒210-XXXX 神奈川県川崎市川崎区Ｙ町1－1		代筆者電話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 0X－1111－1111

※ 代筆者は、代理人以外の方をお願いします。

※ 代筆者が、代理人、委任者のすべてを記入してください。

委任状

【同意事項】※全てにチェックを入れてください。

☐ 全て委任者本人が自筆・自署し、原本を提出してください。(コピーやメール送信は不可)

☐ 代理人の方の本人確認書類(例:マイナンバーカード、運転免許証、在留カード等)が必要です。

☐ 代理関係の確認にあたり、住民基本台帳で確認を行うことがあります。

品川区長　あて

①委任者(被代理人・申請者)

			記入日	令和　　年　　月　　日
氏名	ｶﾅ		生年月日	年　　月　　日
	署名 (自署)			
令和8年1月1日 時点の住所		〒	電　話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 －　　－
現住所		〒		

私は、次の者を代理人と定め、しながわ生活応援事業にかかるギフトカード受領に関する一切の権限を委任します。

②代理人

(フリガナ) 代理人氏名		委任者 との関係	代理人 生年月日	年　　月　　日
代理人住所	〒		代理人 電話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 －　　－
代理人 メールアドレス (任意)	フリガナ(@以前を記入)			

本人が、自筆できない(代筆理由:　　)ため、代筆します。

この委任状は、本人の指示により作成したものであり、本人の意思に基づくものに相違ありません。

③代筆者

(フリガナ) 代筆者氏名		委任者 との関係	代筆者 生年月日	年　　月　　日
代筆者住所	〒		代筆者 電話	昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 －　　－

※ 代筆者は、代理人以外の方をお願いします。

※ 代筆者が、代理人、委任者のすべてを記入してください。