

しながわ生活応援事業委任状について

本申請は、世帯主宛てに送付したギフトカードが返戻となった場合に、委任者本人分のギフトカードについて、代理人への受領を委任するための委任状です。世帯主であっても、他の世帯員分のギフトカードについて代理受領の申請を行うことはできません。

令和 8 年 11 月末までに、代理人様宛に簡易書留でギフトカードを送付します。

記入例に沿って必要事項を記入し、必要な書類を添えて提出してください。

なお、世帯員全員分の代理受領を希望する場合は、すべての世帯員について個別に申請していただく必要がございます。

提出方法: 郵送(特定記録など送付記録が確認できる方法により送付ください。)

提出書類: 下記必要書類を A4 サイズの用紙にコピーして、ご提出ください。

【法定代理人】

① 登記事項証明書等、委任される方との関係がわかる書類

(例: 成年後見登記事項証明書、戸籍謄本等)

② 代理人の本人確認書類

(代筆者がいる場合: ③ 代筆者の本人確認書類)

【任意の代理人(法定代理人以外)】

① 委任状

② 代理人の本人確認書類

(代筆者がいる場合: ③ 代筆者の本人確認書類)

* 本人確認書類は次の有効期限内の 1 または 2 を提出してください。

1. 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・パスポート・住民基本台帳カード・身体障害者手帳・在留カード・特別永住者証等)。

2. 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8年9月30日(水)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】下記の事項に同意のうえ、必要な確認書類を添えて申請します。
- (1) 全て委任者本人が自筆・自署し、原本を提出してください。
(代筆が必要な場合は、下記③代筆者欄を記入してください)
(コピーやメール送信は不可。郵送のみ受付)
 - (2) 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、パスポート等)が必要です。
 - (3) 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。
 - (4) 申請受付後の代理人への発送時において、代理人の不在等によりカードが受領されず、当該カードが区に返送された場合は、この申請が取り下げられたものとみなします。

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	姓	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 (施設の電話番号)
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)	かさわき はなこ	委任者 との関係	代理人 生年月日	昭和 53 年 1 月1日
代理人氏名	川 崎 花 子			
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とします。

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。

③代筆者

(フリガナ)	かわさき けんた	委任者 との関係	代筆者 生年月日	平成10年 1 月1日
代筆者氏名	川 崎 健 太			
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】下記の事項に同意のうえ、必要な確認書類を添えて申請します。

- (1) 全て委任者本人が自筆・自署し、原本を提出してください。
(代筆が必要な場合は、下記③代筆者欄を記入してください)
(コピーやメール送信は不可。郵送のみ受付)
- (2) 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、パスポート等)が必要です。
- (3) 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。
- (4) 申請受付後の代理人への発送時において、代理人の不在等によりカードが受領されず、当該カードが区に返送された場合は、この申請が取り下げられたものとみなします。

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	加	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)			委任者 との関係	代理人 生年月日	年 月 日
代理人氏名					
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)			委任者 との関係	代筆者 生年月日	年 月 日
代筆者氏名					
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。