

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 法定代理人の本人確認書類のコピー
- ④ (代筆者がいる場合)代筆者の本人確認書類のコピー
- ⑤ 来庁者の本人確認書類(ただし、来庁日当日は原本持参)

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 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	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 (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)	かさわき はなこ	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に相違ありません。

③代筆者

(フリガナ)	かわさき けんた	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

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。

- ※ 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	か 署名	生年月日	年 月 日
	(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。