

しながわ生活応援事業委任状について

区内一斉発送のため、申請書の提出時期にかかわらず、4月下旬以降に予定している初回の配達は、ご本人様宛てに発送となります。

本申請は、ご本人様宛てに送付したものが返戻となった場合に、7月以降(予定)の再配達先を代理人様宛てに変更するための委任状です。

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。

提出方法: 郵送(特定記録、簡易書留その他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、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。

・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)。

・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6月1日(月)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。(コピーやメール送信は不可)
- (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		昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 - -

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。

本人が、自筆できない(代筆理由:

この委任状は、本人の指示により作成したもので、内容に誤りや矛盾ありません。

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。

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。(コピーやメール送信は不可)
- (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。 - -

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。