

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ものが返戻となった場合に、次回以降の配達宛先を代理人様宛てに変更するための委任状です。世帯主の方のみ申請が出来ます。

郵送受取希望の方は、申請から 1 カ月～2 か月後に、代理人様宛に簡易書留でギフトカードを送付します。

窓口受取希望の方は、本申請書と合わせてギフトカード窓口受取申請書も提出してください。

窓口受取可能期間:令和8年12月1日(火)～令和9年1月7日(木)

※ 開庁日(平日:9:00～17:00)のみに限ります。

なお、年末年始 (2026 年 12 月 29 日～2027 年 1 月3日)を除く。

記入例に沿って記入し、必要な書類を添えて提出してください。

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:【ギフトカードを郵送で受取希望の方】令和8年9月30日(水)必着

【ギフトカードを窓口で交付希望の方】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】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 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 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

※ 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	か 署名 (自署)		生年月日	年 月 日
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。