

カード再発送依頼書兼カード受領書

【おもて面】

令和 年 月 日

(宛先) 生駒市長

委任する人 (交付対象者)

住所	電話番号 ()		
ふりがな			
氏名	印	※委任する人本人が署名または記名押印してください。 ※委任する人が未成年の場合は、親権者による代筆が可能です。	
生年月日	明治・大正・昭和 平成・西暦	年	月 日

私は次の者を代理人と定め、生駒市物価高騰対応くらし支援事業実施要綱に基づき交付されたプリペイドカード（ギフトカード）の再発送に関する事項を委任します。
また、届出内容について、生駒市が関係機関に対して必要な調査を行う場合があることを承諾します。さらに、生駒市から追加書類の提出または原本の提示を求められた場合は、速やかに対応するものとします。

代理人

住所	〒 ()	委任者との関係 (委任者から見て)
	電話番号 ()	
ふりがな		
氏名		
生年月日	明治・大正・昭和 平成・西暦	年 月 日
委任理由	該当する事項に☑をつけてください。 ☐ 交付対象者が寝たきりの者や認知症の者等の場合で、代理人が親類の者、民生委員その他平素から交付対象者本人の身の周りの世話をしている者に該当する。 ☐ 交付対象者が老人福祉施設、児童福祉施設及び身体・知的・精神障害者施設に入所している場合で、代理人が当該施設の職員である。 入所施設名 () ☐ 交付対象者が里親制度を利用している里子で、代理人が里親である。 ☐ 留置施設又は刑事施設に留置され、又は収容されている未決拘禁者の場合で、代理人が弁護士である。 収容施設名 () ☐ その他 ()	
備考		

依頼内容

受取方法	☐ 事務局での受け取りを希望します。 連絡希望時間帯(お渡しの準備が整い次第、事務局よりお電話をさせていただきます。) ☐ 午前 (9 : 00～12 : 00)☐ お昼 (12 : 00～13 : 00) ☐ 午後 (13 : 00～16 : 30)☐ いずれの時間帯でもよい
	☐ 代理人情報と同一住所への発送を希望します。 ☐ 下記宛先への発送を希望します。 〒 (—)

【添付資料】①委任する人の本人確認資料の写し、②代理人の本人確認資料の写し、
③その他生駒市が提出を求める追加書類
＜①・②の本人確認資料について＞
一点の提示で確認できるもの：運転免許証(両面)、マイナンバーカード(顔写真印刷面)、パスポート 等
二点の提示が必要なもの：資格確認書、年金手帳、住民基本台帳カード（顔写真なし）、介護保険証 等
＊窓口で提出される場合、添付は不要ですが、本人確認資料（原本）のご提示が必要です。

【注意】
・本書は、必ず委任する人本人が必要事項を記入してください。
・本人以外が記入し、後日問題が発生した場合は、書類を偽造したものとして、私文書偽造罪（刑法第159条）により、刑事罰の対象となるとともに、民事上の損害賠償責任を負うことにもなりますのでご注意ください。

事 務 局 使 用 欄

担当者	問合せ番号	追跡番号	本人確認資料	備考
			マイナンバー ・ 運転免許証 ・ ()	