

# 市川市 ICHICO 定額カード受領に関する委任状

令和 年 月 日

(宛先) 市川市長

委任者 住所：\_\_\_\_\_

(支給対象者)

(フリガナ)

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：(大・昭・平) 年 月 日

- 世帯主  
 同一世帯員 (世帯主名：\_\_\_\_\_)

私は、下記の者を代理人として定め、私が属する全ての世帯員の ICHICO 定額カードを受領する権限を委任します。

また、他の者から異議申し立てがあった場合は、私が責任をもって対処することを誓約します。

受任者 住所：\_\_\_\_\_

(受取人)

(フリガナ)

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：(大・昭・平) 年 月 日

委任する理由

- 入院中のため  
 施設入所中のため  
 その他 (\_\_\_\_\_)

自署不能のため、委任者の意思を確認のうえ、代筆をしました。

代筆者 住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：(大・昭・平) 年 月 日

代筆理由：\_\_\_\_\_

※代理人を受領する場合は、委任状に加えて委任者本人及び代理人の本人確認書類（コピー可）が必要です。

整理番号