委　任　状

受任者 （窓口に 来る方）	住　所	〒 電話番号（　　）　　－
	フリガナ	
	氏　名	

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項（※該当箇所の□に「レ」チェックマークを入れてください。）

□　小児用nimocaカード、障がい者用nimocaカードの購入

□　nimocaカードの再発行申込みおよび受け取り

□　nimocaカードの解約・払戻および払戻金の受領

□　nimocaカード登録情報の変更

□　障がい者用nimocaカードの有効期限更新

□　クレジットnimocaの更新

□（　　）

委任日		年　　月　　日
委任者	住　所	〒 電話番号（　　）　　－
	フリガナ	
	氏　名	印
	生年月日	年　　月　　日