

委任状

年 月 日

株式会社ハピラインふくい殿

委任者 住所： _____
氏名： _____ 印
電話： _____

私は以下の者を代理人と認め、定期乗車券・ICOCA定期乗車券の払いもどし請求及び払いもどし金等の受領に関する一切の権限を委任いたします。

代理人 住所： _____
氏名： _____
電話： _____

-
- ※ 定期乗車券の記名人（払いもどしの手続を代理人へ依頼したお客さま）が自筆でご記入ください。
この場合、印章（自筆によるサインを含む。）の押印は省略いただけます。
 - ※ 代筆（活字やゴム印等によるものを含む。）で記載いただいた場合もお取り扱いいたしますが、
この場合、定期乗車券の記名人ご本人さまの印章が必要となります。
 - ※ 代理人（依頼を受けたお客さま）がお申し込みをされるときは、代理人ご本人様が確認できる
公的証明書等（運転免許証、パスポート、写真付きの学生証、健康保険証など）をお持ちください。
 - ※ 代理人が法定代理人（親権者、未成年後見人など）であるときは、定期乗車券の記名人本人との
関係性を確認できる公的証明書等（健康保険証、マイナンバーカードなど）をご提示いただければ、
委任状は必要ありません。