

令和 年 月 日

委任状

(あて先)

松戸市長

(委任者) 住 所

氏 名

印

電話番号

私は、下記の者に「松戸市新型コロナウイルスワクチン接種券」の受領の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日

※すべて委任者が自書してください。