令和　　年　　月　　日

委　任　状

松戸市長　本郷谷　健次

（委任者）　　住　　所

　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号

私は、松戸市医療用抗原検査キット購入助成事業にかかる助成金の受領に関する一切の権限について、下記の者に委任します。

記

（受任者）　　住　　所

　　　　　　　氏　　名