

令和 年 月 日

委任状

松戸市長様

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

私は、下記の者に、風しん含有ワクチン予防接種費用助成金の受領権について、
一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所 _____

氏 名 _____