انجمن صنفی دفاتر پیشخوان دولت استان قم

سلام علیکم

احتراما اینجانب ..... مسئول دفتر پیشخوان خدمات دولت کد ..... بدینوسیله اسامی خود و کارکنان دفتر را جهت واکسیناسیون کووید ۱۹ خدمتتان ارسال مینمایم.

قبلا از همکاری شما کمال تشکر را دارم.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	شماره همراه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

مهر و امضاء

دفتر پیشخوان خدمات دولت .....