

代理人資格証明書

年 月 日

五領川公共下水道事務組合
管理者 河合 永充 様

（当事者又は参加人）

住所

氏名

印

電話

に関する聴聞において、次の者を私の代理人として選任し、私のために一切の行為をすることを委任したので、行政手続法第16条第3項及び五領川公共下水道事務組合行政手続条例第16条第3項の規定により証明します。

代理人	住所	
	氏名	