

代理人資格喪失届出書

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、次の者は私の代理人としての資格を失ったので、行政手続法第16条第4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4項の規定により届け出ます。

代理人であった者	住所	
	氏名	
資格喪失日	年 月 日	