

年 月 日

代理人資格証明書

島尻消防組合消防本部消防長 様

住 所

(電話)

氏 名

私は、弁明通知書 (年 月 日 付 第 号) に係る弁明の機会の付与
について、下記の者を代理人に選任し、弁明の機会の付与に関する一切の行為を委任します。

記

弁 明 の 件 名	
代 理 人 住 所	
代 理 人 氏 名 等	