|  |
| --- |
| 様式第33号（第25条関係） |
| 年　　月　　日 |
| 代 理 人 資 格 喪 失 届 出 書 |
| 　島尻消防組合消防本部消防長　様 |
|  | 住所　 |  | 　 |
|  | （電話）　 |  | 　 |
|  | 氏名　 |  | 　 |
|  |
| 　代理人資格証明書（　 | 　年　 月　　日 | 付）により代理人として届け出た下記の者が、　 |
| 代理人の資格を失ったので届け出ます。 |
| 記 |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 聴取　 | の件名　 |  |
| 弁明　 |
| 代理人資格喪失者　住所　 |  |
| 代理人資格喪失者　氏名等　 |  |

 |
|  |