

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 弁 明 の 件 名	
代理人資格喪失者 住 所	
代理人資格喪失者 氏 名 等	