

様式第2号(第3の1関係)

代理人資格喪失届出書

年 月 日

様

住所

氏名

印

意見の聴取

通知書(年 月 日付第 号)により通知のあった
年 月 日 において行われる

弁明の機会の付与

については、下記の者が代理人の資格を失ったので届け出ます。

記

意見の聴取 の件名 弁 明	
住 所	
氏 名	
本人との関係	