様式第5号(第4条関係)

代理人資格喪失届

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

住所

届出人

氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 次の代理人は、その資格を失つたので、行政手続法 | | | | | 第16条第4項  第17条第3項において準用する同  第31条において準用する同法第16 |
| 法第16条第4項  条第4項 | | 、福岡県行政手続条例 | | 第16条第4項  第17条第3項において準用する同条例第16  第29条において準用する同条例第16条第4 | |
| 条第4項  項 | 及び宇美町行政手続条例 | | 第17条第4項  第18条第3項において準用する同条例第17条第4項  第30条において準用する同条例第17条第4項 | | |

の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 聴聞(弁明)の件名 | |  |
| 代理人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |