様式第2号(第4条、第24条関係)

|  |
| --- |
| 代理人資格喪失届出書年　　月　　日　　　　　　　　　　　様住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　年　　月　　日に　　　　　　　　　　において行われる聴聞　弁明通知書(　　年　　月　　日付け第　　号)に係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 |
| 　 | 聴聞弁明 | の件名 | 　 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 　 |

備考　不要の文字は、横線で消すこと。