

様式第2号（第6条関係）

代理人資格喪失届出書

年 月 日

宮城県公営企業管理者 殿

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

下記のとおり、代理人がその資格を失ったので、（行政手続法第17条第3項において準用する）行政手続法第16条第4項・（行政手続条例第17条第3項において準用する）行政手続条例第16条第4項の規定により届け出ます。

記

- 1 聴聞の件名
- 2 代理人の住所及び氏名
- 3 代理人の資格喪失年月日