第５号様式（第４条第２項）

代理人資格喪失届

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

住所

届出者

氏名　　　　　　　印　　(※)

※本人（代表者）が手書きしない場合は、押印してください。

　　次の代理人は、その資格を失ったので、　　　同法第16条第４項16条第４項　準用する同条例第16条第行政手続法第16条第４項行政手続法第17条第３項において準用する行政手続法第31条において準用する同法第千葉県行政手続条例第16条第４項千葉県行政手続条例第17条第３項において千葉県行政手続条例第29条において準用す流山市行政手続条例第16条第４項流山市行政手続条例第17条第３項において流山市行政手続条例第29条において準用す４項る同条例第16条第４項　準用する同条例第16条第４項る同条例第16条第４項の規定により届け出ます。

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