別記第４号様式（第１０条関係）

災害時協力井戸登録解除申出書

　年　　月　　日

下松市長　様

住　所

所有者　氏　名（名称）

電話番号

住　所

管理者　氏　名（名称）

電話番号

（※管理者は所有者と異なる場合に記載）

　次のとおり協力井戸の登録の解除を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 井戸の所在地 | 下松市 |
| 解除を希望する年月日 |  |
| 解除を希望する理由 |  |