

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

階上町長 宛て

申出者 住所（所在地）
氏名（名称）
電話番号

階上町災害時協力井戸登録解除申出書

階上町災害時協力井戸の登録解除について、下記のとおり申出します。

記

1 井戸の所在地 階上町

2 解除理由

- 井戸を廃止した
- 井戸の使用を停止した
- 井戸を譲渡した
- 井戸水を提供することができなくなった
- その他