

年 月 日

災害時協力井戸登録解除申出書

堺 市 長 様

住 所

氏 名

電話番号

下記の災害時協力井戸について、登録解除を申し出ます。

記

登録番号	
井戸所在地	
廃止理由	
登録標識の返還	☐ あり ☐ なし（理由 ）

☐は、該当欄にレを記入してください。