様式第７号

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。