

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）吉川市長

住 所
所有者等 氏 名
電 話

㊟

吉川市災害時協力井戸登録解除申出書

私が所有（管理）する下記の井戸について、災害時協力井戸として登録を解除することを申し出ます。

記

1 災害時協力井戸の所在地

吉川市

2 災害時協力井戸の登録番号

登録番号	
------	--