

様式第4号(第6条関係)

災害時生活用水協力井戸の登録解除願

年 月 日

印南町長 様

住 所

氏 名

㊟

(事業所名)

電話番号

印南町と災害時生活用水協力井戸として締結した登録番号 〇〇〇〇 の井戸が

1. 使用不能(枯水)となったため
2. 印南町災害時生活用水協力井戸の登録に関する要綱に定める登録の要件に適合しなくなったため
3. その他()

登録を解除願いたく申請します。