第３号様式（第７条）

印西市災害時協力井戸登録解除申出書

年　　月　　日

　印西市長　様

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

　　電話番号

私が所有する下記井戸について、災害時協力井戸の登録解除を申し込みします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　　登録番号 |  |
| 登録年月日 |  |
| 井戸の所在地 |  |
| 登録解除理由 |  |