

年 月 日

八幡市長 様

住所
申出者 氏名 印
電話番号

八幡市災害時生活用水協力井戸登録抹消申出書

八幡市災害時生活用水協力井戸の登録を抹消したいので、下記のとおり申し出ます。

記

1 協力井戸の所在地

2 解除理由

該当するものに印を付けてください。

- 井戸を廃止した。
- 井戸の使用を停止した。
- 井戸水を近隣住民に提供することができなくなった。
- 登録の抹消を希望する。

理由