

(様式第4号)

令和 年 月 日

中津市長 へ

(申請者)

住所

〒 -

氏名・名称

電話番号

災害時協力井戸登録解除申請書

下記の災害時協力井戸について、登録の解除を申請します。

記

井戸所在地	<input type="checkbox"/> 上記住所に同じ (同じ場合は当欄記入不要) 〒 -
廃止理由	

※井戸所有者以外の者が申請を行う場合は、別紙4「委任状」を添付すること。