

第4号様式(第9条関係)

美作市災害時協力井戸登録取消申出書

年 月 日

美作市長 様

次の災害時協力井戸について登録を取り消したいので、美作市災害時協力井戸登録事業実施要綱第9条第1項第1号の規定により申し出ます。

登録番号			
申請者	ふりがな 氏 名		
	住 所		
	連絡先電話	固定	
		携帯	
井戸の管理者	※ 井戸の所有者と管理者が異なる場合にご記入ください		
井戸の種類	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> つるべ式		
取消理由			