

災害用井戸登録解除申出書

所有者	住所	〒 ー	
	ふりがな		
	個人名／事業所名		
	ふりがな		
	事業所の場合 担当者名		
	電話番号		
	メールアドレス		
(所有者と異なる場合) 管理者	住所	〒 ー	
	ふりがな		
	個人名／事業所名(担当者名)		
	電話番号		
	メールアドレス		
	☐ (井戸の所有者と管理者が異なる場合) 申請について相互の了解があります		
井戸	井戸の所在地		
	(登録番号)		
解除理由	理由	☐ 井戸の廃止 ☐ 井戸の使用中止 ☐ 災害時に地域住民等への井戸の提供ができなくなった ☐ その他	
	詳細	(その他の場合、詳細をこちらにご記入ください。)	
上記のとおり、災害用井戸の登録を解除したいので申し出ます。			
広島市長 様			
年 月 日			
申出者（所有者又は管理者） _____			

◎ここから下には記入しないでください。

受付印

	(受付)	(伺い)			
台帳処理	係		係	係長	課長
/			/	/	/