第６号様式（第８条関係）

伊東市災害時協力井戸登録制度解除申出書

年　　月　　日

伊東市長様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

災害時協力井戸の登録の解除をしたいので、伊東市災害時協力井戸登録制度実施要領第８条第１項の規定により、登録解除を申し出ます。

　登録番号　第　　　号

　解除の理由