

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