様式第５号（第９条関係）

川島町災害時協力井戸登録解除申出書

年　月　日

川島町長 あて

申出者　住　所

氏名又は事業者名

電話番号

川島町災害時協力井戸登録制度実施要綱第９条の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録の解除を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 井戸の所在地 | 川島町大字 |
| 井戸の登録番号 |  |