

様式第4号（第6条関係）

## 伊丹市災害時協力井戸登録解除申出書

年 月 日

伊丹市長 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
申請者住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

伊丹市災害時協力井戸の登録に関する要綱第6条第1項第1号の規定により、  
次のとおり災害時協力井戸の登録の解除を申出ます。

井戸の所在地	
解除理由	該当する□に✓印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 災害時協力井戸を廃止した。 <input type="checkbox"/> 災害時協力井戸の使用を停止した。 <input type="checkbox"/> 災害時協力井戸を譲渡した。 <input type="checkbox"/> 井戸水を提供することができなくなった。 <input type="checkbox"/> その他