

様式第3号（第5条関係）

天理市災害時生活用水協力井戸登録解除申出書

年 月 日

天理市長 様

| | |
|-----|----|
| 所有者 | 住所 |
| | 氏名 |
| | 電話 |

私が所有する下記の井戸について、天理市災害時生活用水協力井戸登録要綱第5条第1項第1号の規定により災害時生活用水登録井戸としての登録を解除することを申し出ます。

記

1. 災害時生活用水協力井戸の所在地

天理市 _____

2. 解除の申出理由