

(様式第4号)

鳥取県災害時協力井戸 解除届

鳥取県知事 様

協力井戸について、登録の解除をしたいので下記のとおり届出ます。

年 月 日

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

記

登録番号	
井戸所在地	
井戸所有者	
解除年月日	
備 考	