（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 |  |