

(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	