

別記様式第6号（第9条関係）

災害時協力井戸登録解除申出書

年 月 日

（あて先）栃木市長

申出者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
電話番号

（ 自署しない場合は、記名押印してください。  
法人の場合は、記名押印してください。 ）

栃木市災害時協力井戸登録制度実施要綱第9条の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録の解除を申し出ます。

災害時協力井戸の所在地	栃木市
災害時協力井戸の登録番号	