

第5号様式(第8条関係)

防災井戸指定解除申請書(自主防災組織等用)

		年 月 日
藤 沢 市 長		
		自主防災組織 等の名称 _____
届出者	代表者の住所	藤沢市 _____
	代表者の	(役職) _____
	役職・氏名	(氏名) _____
	電話番号	_____
防災井戸としての指定を解除したいので、次のとおり申請します。		
指定を解除する防災井戸	指定番号	第 号
	指定年月日	年 月 日
	井戸所在地	藤沢市
	所有者等住所	
	所有者等氏名	
指定を解除する理由		

※ 自主防災組織等が結成されている区域に存する井戸について防災井戸としての指定を解除しようとするときに、この様式を使用してください。