

災害応急用協力井戸取消書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

住 所:
(井戸の所在地):

所有(管理)者:
(電話番号):

私の所有(管理)する井戸について、災害応急用協力井戸への
協力を取り消します。