

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。