

災害時協力井戸登録標識再交付申出書

高石市長

(申出人)

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり登録標識の再交付を申し出ます。

記

1 登録番号	
2 提供者名	
3 理由	<input type="checkbox"/> 経年劣化（返還が必要です） <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失・盗難 <input type="checkbox"/> その他（ ）