

様式第5号（第10条関係）

伊方町防災用井戸等整備事業変更（解除）承認申請書

年 月 日

伊方町長 様

住 所  
申請者 氏 名  
連絡先

年 月 日付け 第 号により決定通知を受けた下記について、伊方町  
防災用井戸等整備補助金交付要綱第10条の規定により、変更（解除）することを申  
請します。

記

登録番号	
登録年月日	
井戸又は水源の所在地	
代表者又は所有者氏名	
変更（解除）の内容	
変更（解除）の理由	