

井戸廃止報告書

年 月 日

府 中 市 長

名 称

住 所

代表者氏名

下記のとおり、井戸を廃止したので、報告します。

1. 廃止した井戸の名称

2. 廃止年月日 年 月 日

3. 廃止の内容

ア. 井戸埋戻し

イ. 井戸ポンプ引き上げ後、溶接密閉

ウ. 井戸ケーシング切断後、溶接密閉

エ. その他（内容)

4. 廃止の理由

5. 残存井戸の本数

6. 連絡先

名 称

住 所

担当者氏名

電 話 番 号