

井戸廃止報告書

平成 年 月 日

調 布 市 長 様

住 所

氏 名

㊟

(氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名)

電話番号(- -)

下記のとおり、井戸を廃止したので報告します。

1 井戸の名称

2 井戸の所在地

3 廃止年月日 平成 年 月 日

4 廃止の内容

(1) 井戸の埋め戻し

(2) 井戸ケーシング切断、溶接密閉

(3) 井戸立上がり部分 1 m以上フランジサイドで切断し、メクラフランジ密閉

(4) その他

5 他水源に転換した場合、その水源

(1) 上水道

(2) 工業用水道

(3) 海水・河川水

(4) その他