地下水揚水施設廃止報告書

年　　月　　日

町　田　市　長　様

住　所

氏　名

（法人にあっては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

地下水揚水施設を廃止したので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 揚水施設  の所在地 | 事業場等の名称 |  |
| 住所 |  |
| 使用廃止の年月日 | |  |
| 廃止の内容 | | 1 井戸埋め戻し  2 井戸ケーシング切断、溶接密閉  3 井戸立ち上り部分1 m以上フランジサイトで切断し、フランジ密閉  4 その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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 河川水  4 その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※受付欄 | | |

備考　※印の欄には記入しないこと