

地震・大雨特別警報時の防災重点ため池緊急点検者届出書

年 月 日

柏崎市長 様

届出書氏名 \_\_\_\_\_

所属（町内会等） \_\_\_\_\_

ため池番号・名称 番号： \_\_\_\_\_ 名称： \_\_\_\_\_

ため池管理者 氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

任期： \_\_\_\_\_

緊急点検担当者（主） 氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

携帯： \_\_\_\_\_

任期： \_\_\_\_\_

緊急点検担当者（副） 氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

携帯： \_\_\_\_\_

任期： \_\_\_\_\_