

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 _____

ため池番号・名称 番号： _____ 名称： _____

ため池管理者 氏名： _____

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： _____