様式第１号（第４条関係）

災害時協力井戸登録申出書

年　　月　　日

伊勢崎市長　宛

住所又は所在地

所有者　氏名又は名称

電話番号又はFAX

　　伊勢崎市災害時協力井戸の登録に関する取扱要綱第４条第１項の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 井戸の管理者 | 住所又は所在地 | □所有者住所または所在地と同じ |
| 氏名又は名称 | □所有者氏名または名称と同じ | 電話番号又はFAX |  |
| 井戸の所在地 | 伊勢崎市 |
| 位置：□宅地内（□屋内　□屋外）　□田畑　□その他（　　　） |
| 井戸の種類 | □電動式（非常用電源　□有　□無）　　　　　　□手動式□電動・手動式併用（非常用電源　□有　□無）　□つるべ式 |
| 使用状況 | □日常的に使用している。　□飲料水　□飲料以外の生活用水（清掃、トイレ洗浄、洗濯等）　□業務用　□農業用水　□その他（　　　　　　　　　　）□日常的には使用していない。 |
| 水質の状況 | ・濁り　□なし　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）・臭い　□無臭　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 水質検査の状況 | □定期的に実施している。（　年に　回／直近：　年　月）□定期的ではないが実施した。（直近：　　年　　月）・検査項目：　　項目・検査結果：□飲用可　□飲用不可□実施していない。 |
| 平常時の情報公開 | □同意する。（公開情報　□所在地　□所有者名　□管理者名）□地域の自主防災組織（行政区）に情報を提供してもよい。□同意しない。 |
| 災害時の情報公開 | □同意する。（公開情報　□所在地　□所有者名　□管理者名）□市ホームページ等で公開してもよい。□同意しない。 |

※□内にレ点をつけ、必要事項を記載してください。