

記入例

災害時協力井戸登録申出書

令和〇年〇月〇日

伊勢崎市長 宛

住所又は所在地 伊勢崎市今泉町2丁目410
所有者 氏名又は名称 防災 太郎
電話番号又はFAX 0270-27-2706

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
井戸の所在地	伊勢崎市 今泉町2丁目410	
	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（ 家庭菜園用 ） ☐ 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	☐ 定期的を実施している。（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。	

所有者と同じ場合は、レ点をつけてください。
管理者が所有者と異なるときのみ記入してください。

□の中にレ点をつけてください。

※□内にレ点をつけ、必要事項を記載してください。