

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

阿見町長 殿

申出者 住 所  
(法人名等)  
氏 名  
電話番号

阿見町災害時協力井戸登録申出書

阿見町災害時協力井戸の登録に関する要綱第4条の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録を申し出ます。

記

- 1 災害時には、町民等へ井戸水を自主的に供給します。
- 2 登録標識を家屋の門口等認識しやすい場所に設置します。
- 3 災害時に近隣住民等へ生活用水の提供ができるよう継続的かつ適正に管理します。

個人情報に関する公表の同意

阿見町の広報誌、阿見町のホームページ等により、協力井戸の所在地、所有者氏名、その他協力井戸に関する情報を公表することについて同意します。

所有者氏名

管理者氏名

(所有者と異なる場合)

(裏面)

所有者	氏名		電話	
	住所			
管理者 (所有者と異なる場合)	氏名		電話	
	住所			
井戸の仕様等	所在地	阿見町		
	位置	<input type="checkbox"/> 宅地内 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
	井戸の種類	<input type="checkbox"/> 堀り抜き井戸 <input type="checkbox"/> 打ち込み井戸 <input type="checkbox"/> 湧水		
	汲み上げ方法	<input type="checkbox"/> 電動式 <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動・手動式併用		
	停電時の使用	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能		
	使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に利用している ( <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 飲料水以外) <input type="checkbox"/> 日常的には利用していない		
	水量	<input type="checkbox"/> 水量は確保されている <input type="checkbox"/> 渇水時に枯れることがある <input type="checkbox"/> 不明		
	水の状態	色 <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) 匂い <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) 濁り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他 (                      ) 味 <input type="checkbox"/> 無味 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
	水質検査	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 実施していない		
町処理欄	登録番号		登録年月日	