

様式第 1 号（第 3 条関係）

東かがわ市災害応急用井戸登録申込書

（申込日）

年 月 日

東かがわ市長

あて

（所有者又は管理者）

氏 名 _____

住 所 東かがわ市

電話番号 _____

井戸の場所（住所と 同じ場合は省略）	※該当するもの全てにチェックをして下さい。		
	汲み上げ方法	種類	利用状況
東かがわ市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用
東かがわ市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用
東かがわ市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用

私が所有又は管理する井戸を東かがわ市「災害応急用井戸」の手引きの内容を十分確認したうえで、災害応急用井戸として登録を申し込みます。

なお、登録に当たっては下記事項について同意します。

記

- (1) 大規模災害や渇水により上水道の広域的な断水が発生した場合に、飲用以外の生活用水（清掃用、トイレ用、洗濯用等用水）として井戸水を活用するため、ボランティアで地域住民の方々に井戸水を提供します。
- (2) 登録された災害応急用井戸の所在地情報について、市のホームページ等での公表に同意します。
- (3) 井戸が枯渇その他の理由により利用不可能となったときは、その旨を市に連絡します。
- (4) 登録の解除を希望する際は、その旨を市に連絡します。

※ウラ面に「井戸の位置（略図）」をお書きください。

(ウラ面)

登録する井戸の位置図

※井戸と周辺が目印となる建物等との位置関係がわかるよう、略図をお書きください。