

災害時協力井戸登録申出書

令和7年 3月 3日

下松市長 様

住所 下松市大手町 3-3-3
所有者 氏名(名称) 下松 太郎
電話番号 0833-45-1832

住所
管理者 氏名(名称)
電話番号

(※管理者は所有者と異なる場合に記載)

私が所有（管理）する井戸について、下松市災害時協力井戸制度実施要綱第5条の規定により、次のとおり協力井戸の登録を申し出ます。

井戸の仕様等	井戸の所在地	下松市大手町 3-3-3	
	井戸の位置	<input checked="" type="checkbox"/> 宅地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input checked="" type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	取水方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> 電動・手動併用 <input type="checkbox"/> つるべ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	停電時の使用	<input type="checkbox"/> 可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能	
	利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 日常的に利用している。 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input checked="" type="checkbox"/> 生活用水 <input type="checkbox"/> 事業（業務）用水 <input type="checkbox"/> かんがい用水 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> あまり利用していない。	
	水量	<input checked="" type="checkbox"/> 水量は確保されている。 <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れることがある。 <input type="checkbox"/> 不明	
	水質状況	<input checked="" type="checkbox"/> 特に異常無し（色・濁り・臭いなど） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
情報の公表	水質検査	<input type="checkbox"/> 水質検査を定期的実施している。（ <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可能） <input checked="" type="checkbox"/> 水質検査は実施していない。	
	登録番号、公民館区、取水方法	<input checked="" type="checkbox"/> 平常時から（必須）	
	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 平常時から <input type="checkbox"/> 災害時のみ	
	所有者等名	<input type="checkbox"/> 同意する。 <input checked="" type="checkbox"/> 同意しない。	

色・濁り・臭いなどに異常がある場合、原則登録不可となります。
(現地調査により判断)

※提供いただいた個人情報については、この事業以外の目的には使用しません。

登録番号、公民館区、取水方法は平常時から、災害時には所在地を公表（同意）することが登録の条件となります。