

様式第Ⅰ号（第3条関係）

日高市災害時協力井戸登録申出書

（あて先）日高市長

住 所
申出者 氏 名
電話番号

日高市災害時協力井戸登録制度実施要綱第3条第Ⅰ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。

井戸所有者 (申出者と同一の場合は 記入不要です。)	住所 氏名
井戸の所在地	日高市 位置： <input type="checkbox"/> 宅地内 (<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内) <input type="checkbox"/> 田畠 <input type="checkbox"/> その他 ()
井戸の種類	<input type="checkbox"/> 電動式 (非常用電源 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動・手動式併用 (非常用電源 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> つるべ式
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している。 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 飲料水以外の生活用水 (洗濯、風呂、掃除等) <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 農業用水 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 日常的には使用していない。
水質検査の状況	<input type="checkbox"/> 定期的に実施している。 (年に 回・直近： 年 月) <input type="checkbox"/> 定期的ではないが実施した。 (直近： 年 月) <input type="checkbox"/> 実施していない。 ※水質検査を実施している場合 検査項目： 項目
※同意欄	
<input type="checkbox"/> 井戸の所在地を市ホームページ等で公表することに同意します。 <input type="checkbox"/> 災害時に近隣住民等が井戸水の提供を受ける際に、所在地に立ち入ることに同意します。	

※該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

※井戸の設置状況が分かる写真を添付してください。