

様式第1号（第2条関係）

災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

名張市長

宛て

申出者（所有者又は管理者） 住所又は所在地
氏名又は名称
電話番号

印

名張市災害時協力井戸登録制度実施要綱第2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。なお、当該登録を受けた場合は、同要綱の規定を遵守し、平常時に市民等に周知できるよう井戸の所在地及び所有者等の氏名を公表するとともに、災害の発生時に市民等へ生活用水を供給することに協力します。

井戸の管理者 (上記申出者と同じ 場合は記載不要)	住所又は所在地			
	氏名又は名称		電話番号	
井戸の所在地	名張市			
	<input type="checkbox"/> 宅地内 (<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外) <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他 ()			
井戸の種類	<input type="checkbox"/> 電動式 (停電時の使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)		<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 <input type="checkbox"/> 不可)		<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"/> 生活用水 (洗濯、風呂等) <input type="checkbox"/> 事業、業務等 <input type="checkbox"/> かんがい用水 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 日常的に使用していない。			
水量	<input type="checkbox"/> 日常的な使用において、水量が確保されている。			
	<input type="checkbox"/> 渇水期には、枯れることがある。			<input type="checkbox"/> 不明
水質の状況	<input type="checkbox"/> 臭い <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 濁り <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 味 <input type="checkbox"/> 無味 <input type="checkbox"/> その他 ()			
水質検査の状況	<input type="checkbox"/> 定期的ではないが実施した。(年 月頃)			
	<input type="checkbox"/> 定期的に実施している。(年に 回/直近: 年 月頃)			
	<input type="checkbox"/> 検査項目 (<input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 50項目 <input type="checkbox"/> その他 ())			
	<input type="checkbox"/> 検査結果 (<input type="checkbox"/> 飲用可 <input type="checkbox"/> 飲用不可)			
<input type="checkbox"/> 実施していない。				

(注) のある欄には、該当する内にレ点を付けてください。