

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所
所有者 氏 名 ⑩
電 話

災害時協力井戸登録申出書

私が所有（管理）する裏面の井戸について、下記の事項を承諾し、震災等の災害時に必要に応じて付近の住民等へ井戸水を提供するため、流山市災害時協力井戸の登録に関する要綱第 5 条第 1 項の規定により、災害時協力井戸として登録することを申し出ます。

記

- 1 所有者等は、現在、井戸として使用しており、今後も引き続き井戸として使用を予定していること。
- 2 災害時に付近の住民等へ井戸水の提供ができるよう継続的かつ適正に管理すること。
- 3 洗面、洗濯及びトイレ洗浄等の生活用水として使用できること。
- 4 災害時協力井戸の所有者等及び所在地を自治会及び自主防災組織の長等の住民に情報提供すること。
- 5 本市のホームページ、広報誌等に災害時協力井戸に関する情報を掲載すること。
- 6 災害時協力井戸が所在する旨の標識を当該井戸の所有者の玄関等見やすい場所に表示すること。

災害時協力井戸登録調書

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	井戸の所在地	流山市				
	井戸の位置	<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				
	汲み上げ種別	<input type="checkbox"/> 電動式 <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動・手動式併用				
	使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に利用している。 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td> <input type="checkbox"/> 飲料水に使用 <input type="checkbox"/> 生活用水 (洗濯、風呂等に使用) <input type="checkbox"/> 事業 (業務) に利用 <input type="checkbox"/> かんがい用水に利用 <input type="checkbox"/> その他 </td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 日常的には利用していない。			{	<input type="checkbox"/> 飲料水に使用 <input type="checkbox"/> 生活用水 (洗濯、風呂等に使用) <input type="checkbox"/> 事業 (業務) に利用 <input type="checkbox"/> かんがい用水に利用 <input type="checkbox"/> その他
	{	<input type="checkbox"/> 飲料水に使用 <input type="checkbox"/> 生活用水 (洗濯、風呂等に使用) <input type="checkbox"/> 事業 (業務) に利用 <input type="checkbox"/> かんがい用水に利用 <input type="checkbox"/> その他				
	水量	<input 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"/> 水質検査を定期的実施している。 (水質検査結果 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可能) <input type="checkbox"/> 水質検査は実施していない。					
市処理欄	登録番号		登録年月日			