

(第1号様式)

年 月 日

災害時協力井戸登録申出書

藤井寺市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私が所有(管理)する下記の井戸について、災害時協力井戸に登録することを申し出ます。

記

井戸の状況	
所在地	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所と相違 住所 藤井寺市
設置位置	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 床下
形態	<input type="checkbox"/> 掘抜井戸 <input type="checkbox"/> 管打込井戸
大きさ	縦 cm 横 cm
深さ	約 m
水量	<input type="checkbox"/> 日常の使用では枯れない <input type="checkbox"/> 時々枯れる
井戸蓋	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 開閉できる <input type="checkbox"/> 開閉できない) <input type="checkbox"/> なし
井戸枠	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
汲み上げ方法	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> つるべ等の手汲み
	停電時の汲み上げ(電動ポンプの場合記入) <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
通常時	使用頻度 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週に数回 <input type="checkbox"/> 月に数回 <input type="checkbox"/> 年に数回 <input type="checkbox"/> 使用していない
	使用目的 <input type="checkbox"/> 庭木の散水 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 洗車 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	飲用の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
水質状況	色・濁り・臭い等の状況 <input type="checkbox"/> 特に異常なし <input type="checkbox"/> その他(_____)
	過去の水質検査状況 <input type="checkbox"/> 検査成績書あり (年 月実施) <input type="checkbox"/> なし
	検査結果 実施項目 項目 うち 不適合項目 項目
井戸情報提供の同意	(<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意) 災害時において、市役所窓口等での登録名簿の閲覧や地図情報の掲示による市民への井戸情報(災害時協力井戸の提供者名及び所在地)の提供について (<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意) 平常時において、公表に係る事業への井戸情報の提供について なお、「公表に係る事業」とは、大阪府ホームページ、市ホームページ及び地域防災計画等へ井戸情報を掲載すること並びに自治会等へ井戸情報を提供することをいう。 (※ 登録には上記2項目について、同意が必要になります。同意できない場合は登録ができません。)

は、該当欄にレを記入して下さい。