

自治会・自主防災組織用

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

中津市長 奥塚 正典 あて

自主防災組織の代表の方の住所・氏名・電話番号を記載して下さい。

(申出者)

住所

〒 ○○○ - ○○○○

中津市大字○○

氏名・名称

○○自主防災会 代表 中津 太郎

電話番号

○○-○○○○

災害時協力井戸登録申出書

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

井戸所在地	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ（同じ場合は当欄記入不要） <input checked="" type="checkbox"/> 【災害時協力井戸一覧】参照（自主防災組織等がとりまとめて届け出する場合） 〒	
設置位置	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外	
井戸の形態、状況	<input type="checkbox"/> 掘り抜き井戸 <input type="checkbox"/> 打ち込み井戸（ボーリング等）	
	井戸の深さ	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
	井戸蓋の有無	<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
	汲み上げ方式	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> つるべ等で汲み上げ
使用状況	<input type="checkbox"/> 使用している <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（ ） <input type="checkbox"/> 時々使用している （具体的に ） <input type="checkbox"/> 使用していない	
水質状況	色・濁り・におい等の状況 <input type="checkbox"/> 特に異常なし <input type="checkbox"/> その他（具体的に ）	
情報の提供	別紙1「災害時協力井戸の情報提供に係る同意書」	

※井戸所有者以外の者が申出を行う場合は、別紙2「委任状」を添付すること。

※井戸所有者が、井戸を含む物件を賃貸借している場合は、別紙5「災害時協力井戸の情報提供に係る同意書」により、借家人からの同意を得ること。