

様式第1号(第4条関係)

愛南町災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

愛南町長 様

住所  
申出者 氏名  
電話

印

私が所有する井戸について、下記の事項を承諾し、地震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、愛南町災害時協力井戸登録制度実施要綱第4条の規定により、災害時協力井戸として登録することを申し出ます。

記

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			
井戸の状況	井戸の所在地	愛南町		
	設置位置	<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( )		
	形状	<input type="checkbox"/> 掘抜井戸(丸井戸) <input type="checkbox"/> 打抜井戸(管井戸) <input type="checkbox"/> その他( )		
	動力	<input type="checkbox"/> 手動( <input type="checkbox"/> 手押しポンプ <input type="checkbox"/> つるべ式) <input type="checkbox"/> 電動( <input type="checkbox"/> 停電時の使用可能 <input type="checkbox"/> 不可能) <input type="checkbox"/> なし(自噴、湧き水等)		
	使用状況	<input type="checkbox"/> 現在使用し、今後も引き続き使用を予定している。 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水( <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他( )) <input type="checkbox"/> 事業(業務) <input type="checkbox"/> 庭や畑への散水 <input type="checkbox"/> その他( )		
	水量	<input type="checkbox"/> 年中よく出る。 <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れる。 <input type="checkbox"/> 不明		
	水質の状況	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"/> なし <input type="checkbox"/> その他( ) 沈殿物など(水を採取してしばらく置いた状態) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	水質検査	<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) ・検査項目( <input type="checkbox"/> 11項目 <input type="checkbox"/> 51項目 <input type="checkbox"/> その他( )) ・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。		
情報公開	1 災害時に限り、住民へ周知できるよう井戸の所有者名、所在地など必要事項を公表すること(※登録には同意が必要です。)			
	2 地元自治会(自主防災組織)への井戸の所有者名、所在地など必要事項の情報の提供(※登録には同意が必要です。)			
	3 町ホームページ等防災関係資料での公開(※同意する内容を選択してください。)			
	①所有者名	<input type="checkbox"/> 公開する	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 「個人」「事業所」等の表示
	②井戸所在地	<input type="checkbox"/> 公開する	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 町名のみ表示
	③位置図	<input type="checkbox"/> 公開する	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> おおよその位置の表示

(裏)

《添付書類》

- 1 井戸の写真
- 2 井戸の位置図
- 3 その他町長が必要と認める書類

《記入上の注意》

- 1 それぞれ該当する事項に☑印によりチェックしてください。
- 2 井戸の形状にある掘抜井戸(丸井戸)とは、手掘りなどで掘られた比較的浅い井戸をいい、打抜井戸(管井戸)とは、鉄管等を打ち込んだものをいいます。
- 3 水質の状況については、気になる点があれば具体的に記入してください。
- 4 災害時協力井戸として登録された場合は、次の事項を遵守してください。
  - (1) 災害により水道が断水に至ったときは、その被害状況に応じて、町は、災害時協力井戸の井戸水を生活用水(飲用以外のトイレ、掃除等に使用できる水)として近隣住民等へ提供していただくことを要請しますので、その際は、迅速かつ円滑な提供に努めてください。ただし、停電等その他災害時協力井戸を利用することが困難な状況にあるときは、この限りではありません。
  - (2) 災害時に井戸水を提供する際は、登録標識を井戸周辺その他の井戸使用者が認識しやすい場所に設置してください。
  - (3) 災害時協力井戸の登録期間は、登録した日の属する年度の4月1日から起算して3年間とします。なお、3年目に更新の意思の有無等を確認しますので、更新される場合は、さらに3年間の登録期間を更新します(以後同じ。)

## 愛南町災害時協力井戸登録申出書

令和●年●月●日

愛南町長

様

住所 愛南町城辺甲2420  
申出者 氏名 愛南 太郎  
電話 (0895) 72-1211

私が所有する井戸について、下記の事項を承諾し、地震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、愛南町災害時協力井戸登録制度実施要綱第4条の規定により、災害時協力井戸として登録することを申し出ます。

## 記

所有者	氏名	愛南 太郎	電話	(0895) 72-1211
	住所	愛南町城辺甲2420		
管理者 (所有者と異なる場合)	氏名		電話	
	住所			
井戸の 状況	井戸の 所在地	愛南町 城辺甲●●●●●		
	設置位置	<input checked="" type="checkbox"/> 宅地内 ( <input type="checkbox"/> 屋内 <input checked="" type="checkbox"/> 屋外 ) <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他( )		
	形状	<input checked="" type="checkbox"/> 掘抜井戸(丸井戸) <input type="checkbox"/> 打抜井戸(管井戸) <input type="checkbox"/> その他( )		
	動力	<input checked="" type="checkbox"/> 手動( <input type="checkbox"/> 手押しポンプ <input checked="" type="checkbox"/> つるべ式 ) <input type="checkbox"/> 電動( <input type="checkbox"/> 停電時の使用可能 <input type="checkbox"/> 不可能 ) <input type="checkbox"/> なし(自噴、湧き水等)		
	使用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 現在使用し、今後も引き続き使用を予定している。 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水( <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他( ) ) <input type="checkbox"/> 事業(業務) <input checked="" type="checkbox"/> 庭や畑への散水 <input type="checkbox"/> その他( )		
	水量	<input checked="" type="checkbox"/> 年中よく出る。 <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れる。 <input type="checkbox"/> 不明		
	水質の 状況	色 <input checked="" type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> その他( ) 匂い <input checked="" type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他( ) 濁り <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( ) 沈殿物など(水を採取してしばらく置いた状態) <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
水質検査	<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 ) ・検査項目( <input type="checkbox"/> 11項目 <input type="checkbox"/> 51項目 <input type="checkbox"/> その他( ) ) ・検査結果( <input type="checkbox"/> 飲用可 <input type="checkbox"/> 飲用不可 ) <input checked="" type="checkbox"/> 実施していない。			
情報公開	1 災害時に限り、住民へ周知できるよう井戸の所有者名、所在地など必要事項を公表すること(※登録には同意が必要です。) <input checked="" type="checkbox"/> 同意する。			
	2 地元自治会(自主防災組織)への井戸の所有者名、所在地など必要事項の情報の提供(※登録には同意が必要です。) <input checked="" type="checkbox"/> 同意する。			
	3 町ホームページ等防災関係資料での公開(※同意する内容を選択してください。) ①所有者名 <input checked="" type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 「個人」「事業所」等の表示 ②井戸所在地 <input checked="" type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 町名のみ表示 ③位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> おおよその位置の表示			

(裏)

《添付書類》

- 1 井戸の写真
- 2 井戸の位置図
- 3 その他町長が必要と認める書類

《記入上の注意》

- 1 それぞれ該当する事項に☑印によりチェックしてください。
- 2 井戸の形状にある掘抜井戸(丸井戸)とは、手掘りなどで掘られた比較的浅い井戸をいい、打抜井戸(管井戸)とは、鉄管等を打ち込んだものをいいます。
- 3 水質の状況については、気になる点があれば具体的に記入してください。
- 4 災害時協力井戸として登録された場合は、次の事項を遵守してください。
  - (1) 災害により水道が断水に至ったときは、その被害状況に応じて、町は、災害時協力井戸の井戸水を生活用水(飲用以外のトイレ、掃除等に使用できる水)として近隣住民等へ提供していただくことを要請しますので、その際は、迅速かつ円滑な提供に努めてください。ただし、停電等その他災害時協力井戸を利用することが困難な状況にあるときは、この限りではありません。
  - (2) 災害時に井戸水を提供する際は、登録標識を井戸周辺その他の井戸使用者が認識しやすい場所に設置してください。
  - (3) 災害時協力井戸の登録期間は、登録した日の属する年度の4月1日から起算して3年間とします。なお、3年目に更新の意思の有無等を確認しますので、更新される場合は、さらに3年間の登録期間を更新します(以後同じ。)

《添付書類》

1 井戸の写真



※あくまでイメージです。

2 井戸の位置図



※あくまでイメージです。 実際にこの場所に井戸はありません。