

様式第1号（第3条関係）表面

天理市災害時生活用水協力井戸登録申出書

年 月 日

天理市長 様

所有者	住所
	氏名
	電話

私が所有する裏面の井戸について、下記の事項に同意し、震災等の災害時に付近の市民等へ井戸水を供給するため、天理市災害時生活用水協力井戸登録要綱第3条第1項の規定により、災害時生活用水協力井戸として登録を受けることを申し出ます。

記

1. 洗濯、トイレ洗浄等の生活用水として使用できる水質を保持すること。
2. 災害時に付近の市民等へ井戸水の供給ができるよう所有者又は管理者において継続的かつ適正に管理すること。
3. 災害時生活用水協力井戸の所有者及び管理者並びに所在地に係る情報を自治会及び自主防災組織の長等に提供すること。
4. 本市のホームページ等に災害時生活用水協力井戸の所在地に係る情報を掲載すること。

以上

裏面

管理者	氏名		電話	
	住所			
井戸の仕様等	所在地			
	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		
	形態	形状	<input type="checkbox"/> 掘抜井戸 (丸井戸) <input type="checkbox"/> 打抜井戸 (管井戸)	
		動力	<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 電動 (停電時の使用 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能)	
	使用状況	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水 (洗濯、掃除、風呂等) <input type="checkbox"/> 事業 (業務) 用水 <input type="checkbox"/> かんがい用水 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 使用していない		
	水量	<input type="checkbox"/> 日常の使用では枯れない <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れる <input type="checkbox"/> 不明		
	水質状況	色 <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> その他 () 濁り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他 () 匂い <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他 () 沈殿物 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()		
	過去の水質検査状況	実施した (年 月頃) <input type="checkbox"/> 定期的に実施している ● 検査項目 (<input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 51項目 <input type="checkbox"/> その他) ● 検査結果 (<input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可) <input type="checkbox"/> 実施していない		

1. それぞれ該当するものにレ印をつけてください。
2. 管理者欄には、所有者とは別に井戸の管理者がいる場合に記入してください
3. 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、
4. 打込井戸 (管井戸) とは深井戸で鉄管等を打込んだものをいいます。
5. 水質状況については、気になる点があれば具体的に記入してください。
6. 提供された情報は、災害時生活用水協力井戸の運用以外には使用しません。