

周防大島町長 様

申出者 住 所
 (所有者又は管理者) 氏 名
 電 話 ()

災害時協力井戸登録申出書

私が所有（管理）する下記の井戸について、周防大島町災害時協力井戸に関する要綱第6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。

なお、災害時協力井戸に登録された場合には、災害時に広く町民等が使用できるよう井戸の所在地等を公表することに同意します。

所 有 者 (申出者が管理者の場合に記入)	氏 名		電 話	
	住 所			
井 戸 の 状 況 等	井戸の所在地	周防大島町大字		
	井戸の位置	<input type="checkbox"/> 住宅等敷地内（ <input type="checkbox"/> 屋内・ <input type="checkbox"/> 屋外）・ <input type="checkbox"/> 田畑・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	汲み上げ方法	<input type="checkbox"/> 動力式（電動含む）・ <input type="checkbox"/> 手動式・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	蛇 口	<input type="checkbox"/> 有（ 箇所）・ <input type="checkbox"/> 無		
	使 用 状 況	<input type="checkbox"/> 飲用に使用している。 <input type="checkbox"/> 飲用以外（洗濯、風呂等）に使用している。 <input type="checkbox"/> 事業（ ）に使用している。 <input type="checkbox"/> 農業用水等に使用している。 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
水 量	<input type="checkbox"/> 確保されている。 <input type="checkbox"/> 渇水期等には枯れることがある。 <input type="checkbox"/> 不明			

※町処理欄	申出番号		申 出 日	
	登録番号	—		
	調 査 日	年 月 日	登 録 日	年 月 日