

様式第1号（第4条関係）

災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

熊谷市長 宛

住所又は所在地  
所有者 氏名又は名称  
電話番号

熊谷市災害時協力井戸登録制度実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録を申し出ます。

井戸の管理者	住所又は所在地			
	氏名又は名称		電話番号	
井戸の所在地	熊谷市			
	位置：□宅地内（□屋内 □屋外） □田畑 □その他（ ）			
井戸の種類	<input type="checkbox"/> 電動式（非常用電源 □有 □無） <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動・手動式併用（非常用電源 □有 □無） <input type="checkbox"/> つるべ式			
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している。 <input type="checkbox"/> 飲料水 □飲料以外の生活用水（洗濯、風呂等） <input type="checkbox"/> 業務用 □農業用水 □その他（ ） <input type="checkbox"/> 日常的には使用していない。			
水質の状況	・濁り □なし □その他（ ） ・臭い □無臭 □その他（ ） ・味 □無味 □その他（ ）			
水質検査の状況	<input type="checkbox"/> 定期的実施している。（年に 回／直近： 年 月） <input type="checkbox"/> 定期的ではないが実施した。（直近： 年 月） ・検査項目： 項目 ・検査結果：□飲用可 □飲用不可 <input type="checkbox"/> 実施していない。			
平常時の情報の公開	<input type="checkbox"/> 同意する。（公開情報 □所在地 □所有者名 ） <input type="checkbox"/> 市ホームページ等で公開してもよい。 <input type="checkbox"/> 地域の自主防災組織（自治会）に情報を提供してもよい。 <input type="checkbox"/> 同意しない。			

※□内にレ点をつけ、必要事項を記載してください。