

有田川町災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

有田川町長 様

申出者 所有者 管理者 代理人

住 所

氏 名

電話番号

有田川町災害時協力井戸の登録に関する要綱第3条の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録を申出ます。

なお、災害時協力井戸として登録された場合には、災害時に町民が井戸を活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。

井戸の所在地	有田川町大字	
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（ ）	
井戸の所有者 または管理者 (申出者が代理人の場合のみ記入すること)	住 所： 氏 名： 電話番号：	
井戸の状況等	井戸の形態	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸 <input type="checkbox"/> その他 () 水 量 <input type="checkbox"/> 日常の使用では枯れない <input type="checkbox"/> 時々枯れる
	汲み上げ方法	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> 電動と手動の併用 <input type="checkbox"/> つるべ式 ⇒停電時の使用 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
	水質状況	色 <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> その他 () 臭い <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他 () 濁り <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()
	使用状況	<input type="checkbox"/> 日常利用している ↳ <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水（洗濯、風呂等） <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 時々使用している <input type="checkbox"/> 使用していない