

三木町災害応急用井戸登録申請書

(申請日)

年 月 日

三木町長 あて

(所有者又は管理者)

氏 名 _____

住 所 三木町大字 _____

電話番号 _____

(井戸情報)

井戸所在地	※住所と同様の場合は省略可 三木町大字
汲上方法	<input type="checkbox"/> つるべ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ <input type="checkbox"/> なし
種 類	<input type="checkbox"/> 掘井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸
備 考	

私が所有又は管理する井戸を災害応急用井戸として登録を申請します。

なお、登録にあたっては下記事項に同意します。

記

- (1) 災害時に飲用以外の生活用水（トイレ、洗濯、風呂等用水）として井戸水を活用するため、ボランティアで地域住民の方々に井戸水を提供します。
- (2) 登録された災害応急用井戸の所在地の公表に同意します。
- (3) 井戸が枯渇その他理由により利用不可能となったときは、その旨を町に連絡します。
- (4) 登録の解除を希望する場合は、その旨を町に申し出ます。

※郵送提出の場合は、位置図の添付をお願いします。