

年 月 日

防災井戸登録申込書

長生村長 様

私が所有（管理）する下記井戸について、防災井戸の登録を申し込みます。

記

所有者	氏名		電話	
	住所			
管理者 ※所有者と異なる場合	氏名		電話	
	住所			
井戸の仕様等	井戸の所在地	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> 住所と別（下欄に記入）		
	井戸の位置	<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（ ）		
	井戸の種別	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> 電動/手動併用 <input type="checkbox"/> 掘り井戸		
	停電時の使用	<input type="checkbox"/> 可能（発電機等使用可能） <input type="checkbox"/> 不可能		
	使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している （用途 <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水（洗濯・掃除・風呂等）） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 日常的に使用していない		
	水量	<input type="checkbox"/> 水量は確保されている <input type="checkbox"/> 渇水時は枯れることがある <input type="checkbox"/> 不明		
	水質検査	<input type="checkbox"/> 水質検査を定期的実施している（直近の検査 年 月） （水質検査結果 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可能） <input type="checkbox"/> 水質検査を実施していない		
個人情報に関する同意				
防災井戸に関する次の事項について、村が公表することに同意します。 <input type="checkbox"/> 所在地（必須） <input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 管理者氏名 所有者氏名 管理者氏名 （署名または記名押印）				
★役場処理欄	登録番号	長防井第 号	登録年月日	令和 年 月 日