

災害時協力井戸変更申出書

高石市長 様

(申出人)

住 所

氏 名

電話番号

下記の災害時協力井戸について、登録内容を変更しましたので申し出ます。

記

↓変更項目に○印を記入してください。 □は、該当欄にレを記入してください。

| | | | |
|--------|---------------|--|--|
| | 連 絡 先 電話番号 | | |
| | 設置位置 | <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 | |
| | 井戸の形 態、状況 | <input type="checkbox"/> 堀り抜き井戸 <input type="checkbox"/> 管打込井戸 | |
| | | 井 戸 の 深 さ | 約 m |
| | | 水 量 | <input type="checkbox"/> 日常の使用では枯れない <input type="checkbox"/> 時々枯れる |
| | | 井戸蓋の有無 | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 開閉できる <input type="checkbox"/> 開閉できない） <input type="checkbox"/> なし |
| | | 汲み上げ方式 | <input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 手動ポンプ <input type="checkbox"/> つるべ等で汲み上げ |
| | 使用状況 | <input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 庭木の散水 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 洗車 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 時々使用している（具体的に ） <input type="checkbox"/> 使用していない | |
| | 水質状況 | 色・濁り・におい等の状況 <input type="checkbox"/> 特に異常なし <input type="checkbox"/> その他（具体的に ） | |
| | そ の 他 | ※具体的に記入してください | |
| 必 須 | 所在情報 の提供 | ・市ホームページで「所在地」「設置位置」を公開すること <input type="checkbox"/> 同意する（常時・災害時のみ） <input type="checkbox"/> 同意しない ・災害時において、市民や防災関係機関が登録名簿を閲覧すること <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない | |