

別記

第1号様式（第3条第1項関係）

年 月 日

白井市災害時協力井戸登録届出書

（宛先）白井市長

下記の井戸について、災害時協力井戸の登録を届け出ます。

記

届出者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者	住所（所在地）	
	氏名（名称）	
	電話番号	
	Eメール	
井戸の所有者 又は管理者 <small>（届出者と異なる場合のみ記入）</small>	住所（所在地）	
	氏名（名称）	
	電話番号	
	Eメール	
井戸の所在地		白井市
井戸の仕様	井戸の位置	<input type="checkbox"/> 宅地内 <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	くみあげ種別	<input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 電動・手動併用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	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
	水量	<input type="checkbox"/> 水量は確保されている <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れることがある <input type="checkbox"/> 不明
	水の状態	<input type="checkbox"/> 変色している <input type="checkbox"/> 濁りがある <input type="checkbox"/> 匂いがある <input type="checkbox"/> 沈殿物がある <input type="checkbox"/> その他（ ）
井戸に関する情報公表		災害時協力井戸に関する次の情報について、市ホームページ及び 広報紙等により公表することに同意します。 <input type="checkbox"/> 井戸の所在地（必須） <input type="checkbox"/> 所有者氏名 <input type="checkbox"/> 管理者氏名