

階上町長宛て

申出者 住所（所在地）
氏名（名称）
電話番号

階上町災害時協力井戸登録申出書

私が所有（管理）する以下の井戸について、階上町災害時協力井戸に関する要綱に基づき、以下の事項に同意し、災害時協力井戸への登録を申出します。

【承諾及び同意内容】

- 1 階上町ホームページに住所等を広報することに 同意する 同意しない
 2 地域住民等の問合せの際、住所等を公表することに 同意する 同意しない
 3 水質検査を行うことに 同意する 同意しない

井戸所有者 <input type="checkbox"/> 申出者と同じ	住所（所在地）	階上町		
	氏名（名称）		電話番号	
井戸の所在地	階上町			
設置位置	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外			
井戸の種類	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸 <input type="checkbox"/> 湧水			
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"/> つるべ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に利用 <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 飲用水に利用 <input type="radio"/> 生活用水（洗濯、掃除、風呂等）に利用 <input type="radio"/> 事業（業務）に利用 <input type="radio"/> かんがい用水に利用 <input type="radio"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> あまり利用していない			