

災害応急用井戸等登録申込書

令和 年 月 日

鬼北町自主防災組織等連絡協議会 会長 様

(所有者又は管理者)

住所：_____

氏名：_____ (印)

電話：_____

所属自主防災組織：_____

私の所有又は管理する井戸等の災害応急用井戸への登録について申し込みます。
なお、登録に当たっては、下記に同意し、水質検査を依頼します。

記

- (1) 災害時に飲用以外の生活用水（トイレ、洗濯、風呂等の用水）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・所有者名等の公表に同意します。
- (3) 井戸が枯渇その他の理由により利用不可能になったときは、その旨を鬼北町危機管理課に連絡します。

【水質検査依頼内容】

採水場所 別途地図添付	鬼北町大字
種類及び状況	種類：湧水・井戸水・その他（ ） 打抜きの高さ： m

※採水日時は、事務局が前もって指示します。

※水質検査の結果は、自主防災組織以外には公表いたしません。

※所有者又は管理者には検査成績書（写）を送付します。

【提出先】

鬼北町役場 危機管理課

担当 盛澤・森下

TEL：45－1111 内線2425

FAX：45－1119