

伊丹市災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

伊丹市長 様

申請者氏名 _____
 申請者住所 _____
 電話番号 _____

伊丹市災害時協力井戸の登録に関する要綱第3条の規定により、次のとおり災害時協力井戸の登録を申出ます。

なお、災害時協力井戸として登録された場合には、災害時に市民が井戸を活用できるよう井戸の所在地等を公表することに同意します。

井戸の所在地	伊丹市	
井戸の所有者	住所： 氏名： 電話番号：	
井戸の形態、状況	<input type="checkbox"/> 堀井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	水 量	<input type="checkbox"/> 日常の使用では枯れない <input type="checkbox"/> 時々枯れる
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"/> 電動ポンプと手動ポンプとの併用 <input type="checkbox"/> つるべ式 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
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（ ）	
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常利用 <input type="checkbox"/> 飲料水にも利用 <input type="checkbox"/> 散水に利用 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 時々使用している（ ） <input type="checkbox"/> 使用していない	

欄には該当するところに✓を付してください。