

別記様式第1号（第3条関係）

災害時協力井戸登録申出書

年 月 日

（あて先）栃木市長

申出者 住所又は所在地
氏名又は名称
電話番号

（自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。）

栃木市災害時協力井戸登録制度実施要綱第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し出ます。

井戸の所有者 （上記申出者と同じ 場合は記載不要）	住所又は所在地			
	氏名又は名称		電話番号	
井戸の管理者 （上記所有者と同じ 場合は記載不要）	住所又は所在地			
	氏名又は名称		電話番号	
井戸の所在地	栃木市			
井戸の位置	<input type="checkbox"/> 宅地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
井戸の種別	<input type="checkbox"/> 電動式（停電時の使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> 手動式 <input type="checkbox"/> 電動・手動式併用（停電時の使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> つるべ式			
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している <input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水（洗濯、風呂等） <input type="checkbox"/> 事業、業務等 <input type="checkbox"/> かんがい用水 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 日常的に使用していない			
水量	<input type="checkbox"/> 日常的な使用において、水量が確保されている <input type="checkbox"/> 渇水時には、枯れることがある <input type="checkbox"/> 不明			
水質の状況	・色 <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> その他（ ） ・臭い <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他（ ） ・濁り <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他（ ） ・味 <input type="checkbox"/> 無味 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
水質検査	<input type="checkbox"/> 定期的ではないが実施した（ 年 月頃） <input type="checkbox"/> 定期的に実施している（ 年に 回/直近： 年 月頃） ・検査項目（ <input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 50項目 <input type="checkbox"/> その他（ ）） ・検査結果（ <input type="checkbox"/> 飲用可 <input type="checkbox"/> 飲用不可） <input type="checkbox"/> 実施していない			

（注） のある欄には、該当する内にレ点をつけてください。