

災害応急用井戸登録申込書

(申込日)

年 月 日

宇和島市長 岡原 文彰 様

(所有者又は管理者)

氏 名 _____

住 所 宇和島市

電話番号 _____

井戸の場所(住所と 同じ場合は省略)	※ 該当する全てにチェックをお願いします。		
	汲み上げ方法	種類	利用状況
宇和島市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 掘井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用
宇和島市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 掘井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用
宇和島市	<input type="checkbox"/> つるべ・ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ・ <input type="checkbox"/> 電動ポンプ・ <input type="checkbox"/> エンジンポンプ・ <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 掘井戸 <input type="checkbox"/> 打込井戸	<input type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 非飲用

私が所有又は管理する井戸を 宇和島市「災害応急用井戸」の手引き の内容を十分確認したうえで、災害応急用井戸として登録を申し込みます。

なお、登録にあたっては、下記のとおり同意し、内容に相違ありません。

記

- 大規模災害時に、生活用水（トイレ、洗濯、風呂等用水）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。
- 登録された災害応急用井戸の所在地・所有者等の情報は、当該自治会内で共有することに同意します。

また、不特定多数の市民に対する「井戸情報」の提供（市ホームページ上等への掲載。ただし、所有者又は管理者の氏名は公表しません。）について意思確認をさせていただくため、次のいずれかに○をお書きください。

<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません
--------------------------------	---------------------------------

なお、同意された方は、ウラ面に「井戸の位置（略図）」をお書きください。

- 井戸が枯渇その他の理由により利用不可能となったときは、その旨を市に連絡します。
- 登録の解除を希望する際は、その旨を市に申し出ます。

登録する井戸の位置図

※ 井戸と周辺の見印となる建物等との位置関係が分かるよう、お書きください。

略図の記載例

