

阿波市災害時協力井戸登録申込書

申 込 者		氏名	印		電 話 ファックス
		住所			
所 在 地		☐ 住所と同じ ☐ 住所とは別の場所（下欄に所在地を記入してください。）			
		阿波市			
管 理 者 (申込者と異なる場合)		住所			
		氏名		電話	
井戸の様	所在位置	☐ 宅地内（ ☐ 屋内 ☐ 屋外） ☐ 田 畑 ☐ その他			
	形態	形状	☐ 掘抜井戸（丸井戸） ☐ 打込井戸（管井戸）		
		動力	☐ 手動 ☐ 電動 （停電時の使用 ☐ 可能 ☐ 不可能）		
	使用状況	☐ 日常的に利用 ☐ 飲料水に利用 ☐ 生活用水（洗濯，掃除，風呂等）に利用 ☐ 事業（業務）に利用 ☐ かんがい用水に利用 ☐ その他（ ）			
		☐ あまり利用していない			
	水量	☐ 年中よく出る → 平均 毎分約（ ）リットル ☐ 渇水時には枯れる ☐ 不明			
	水の状態	色 ☐ 無色透明 ☐ その他（ ） 匂い ☐ 無臭 ☐ その他（ ） にごり ☐ 無し ☐ その他（ ） 沈殿物（水を採取してしばらく置いた状態で） ☐ 無し ☐ 有り 味 ☐ 無味 ☐ その他（ ）			
水質検査	☐ 水質検査を定期的実施している。 水質検査項目 ☐ 11項目 ☐ 50項目 ☐ その他 水質検査結果 ☐ 飲用可能 ☐ 飲用不可 ☐ 水質検査は実施していない				
井戸に関する情報提供		☐ 災害時協力井戸に関する情報を、自主防災組織の長などの方に情報提供することについて同意します。 ☐ 阿波市のホームページ、広報誌等に災害時協力井戸に関する情報を、掲載することに同意します。			

阿波市災害時協力井戸登録申込書記入要領

1 申込者

本制度に申込みされる方の氏名、電話番号、ファックス番号及び住所を記入してください。

2 所在地

井戸の所在地が住所と同じ場合は、住所と同じに✓印を付けてください。住所と異なる場合は、住所とは別の場所に✓印を付け、下欄に所在地を記入してください。

3 管理者

申込者とは別に井戸の管理者がおられる場合は、管理者の氏名、電話番号及び住所を記入してください。

4 井戸の仕様

(1) 所在位置

井戸のある場所について宅地内、田畑、その他の別について✓印を付けてください。宅地内については、屋内、屋外の別についても✓印を付けてください。

(2) 形態

ア 形状

掘抜井戸（丸井戸）とは、手掘りなどで掘られたもので、比較的浅い井戸です。

打込井戸（管井戸）とは、深井戸で鉄管等を打ち込み、電動でくみ上げているものです。

該当するものに✓印を付けてください。

イ 動力

地下水をくみ上げる動力について、手動、電動のいずれかに✓印を付けてください。手動、電動いずれも使用可能な場合は、両方に✓印を付けてください。

電動については、停電時に自家発電機等により使用可能な場合、可能に✓印を付け、使用不可能な場合は、不可能に✓印を付けてください。

(3) 使用状況

井戸を日常的に利用されている場合は、「日常的に利用」に✓印を付け、井戸水の利用用途について飲料水、生活用水、事業用、かんがい用、その他の別について✓印を付けてください。

あまり利用されていない場合は、「あまり利用していない」に✓印を付けてください。

(4) 水量

井戸の水量について、該当するものに✓印を付けてください。「年中よく出る」を選択された場合、平均水量について1分あたりの水量を記入してください。不明であれば、記入いただかなくても結構です。

(5) 水の状態

色、匂い、にごり、沈殿物、味について該当するものに✓印を付けてください。

(6) 水質検査

水質検査の実施状況について定期的に実施されている場合は、「水質検査を定期的に実施している」に✓印を付け、水質検査項目及び水質検査結果について該当するものに✓印を付けてください。水質検査の結果は、最新の検査結果を記入してください。

水質検査を実施されていない場合は、「水質検査は実施していない」に✓印を付けてください。

※ お申しいただきました内容は、災害時協力井戸登録以外の目的には使用しません。

- 申込みいただきましたら、申込内容を精査させていただき（井戸の調査をさせていただくこともあります）、登録の可否を連絡いたします。

○ 災害時協力井戸の登録要件等

- 1 現在、使用中の井戸で水を安全にくみ上げる事ができ、今後も引き続き井戸として使用を予定していること。
- 2 災害時に地域住民の方へ井戸水の提供が可能なこと。
- 3 災害時協力井戸に関する情報を、自主防災組織の長などの方に情報提供することについて同意をいただけること。
- 4 本市のホームページ、広報誌等に災害時協力井戸に関する情報を、掲載することに同意をいただけること。

同意書

令和 年 月 日

阿波市長 様

住 所

氏 名

印

災害時協力井戸の登録申請にあたり、下記の事項を承諾します。

記

- 1 災害時協力井戸に関する情報を、自主防災組織の長などの方に情報提供することについて同意します。
- 2 本市のホームページ、広報誌等に災害時協力井戸に関する情報を、掲載することに同意します。