

様式第1号（第2条関係）

災害時生活用水協力井戸登録申出書

年 月 日

印南町長 様

住 所

氏 名



(事業所名)

電話番号

私は、災害時生活用水協力井戸の登録について次のとおり申し出ます。

井戸の所在地	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()
井戸の汲み上げ方法	<input type="checkbox"/> 電動ポンプ等電気を必要とする <input type="checkbox"/> 手動ポンプ等電気を必要としない <input type="checkbox"/> その他()
情報公開 (自主防災会への周知、 広報・ホームページ等)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
備考	