様式第１号（第５条関係）

災害用井戸登録申出書

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

所有者　住所

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名

電話番号（　　）　　－

私が所有する以下の井戸について、伊勢市災害用井戸の登録に関する要綱第５条の規定に基づき、以下の事項に同意し、災害用井戸の登録を申し出ます。

１　同要綱第６条第１項に規定する必要な調査を実施すること。
２　災害用井戸の所在地及び管理者の氏名等を公表すること。
３　災害時に無償で地域住民に井戸水を提供すること。
４　災害用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、その旨を市に申し出ること。
５　登録の解除を希望するときは、市に申し出ること。

<table>
<tr><td colspan="2">井戸の管理者（所有者と同じ場合は記入不要）</td><td>私は、市が、私の氏名を災害用井戸の管理者として公表することに同意します。
住　　所

ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名

電話番号　（　　）　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="3">井戸の所在地等</td><td>所在地</td><td>伊勢市</td></tr>
<tr><td>汲上げ方法</td><td>１　電動ポンプ　　２　手押しポンプ　　３　つるべ
４　電動ポンプと手押しポンプの併用　　５　装置なし
６　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>用　　途</td><td>１　飲用
２　その他（　　）</td></tr>
</table>