（様式１）

札幌市災害応急用協力井戸登録申込書

令和　　年　　月　　日

札 幌 市 長　　様

井戸所有者等　住　所
氏　名
電　話
ＦＡＸ

札幌市災害応急用協力井戸登録に関する要綱第３条の規定に基づき、災害応急用協力井戸の登録を申込ます。

１　対象施設

施設の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（個人宅の場合「○○宅と記載してください」

施設所在地 ＿＿＿＿区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　確認事項　（該当選択肢に○をつけてください）

（設備について）

・地下水くみ上げ方法：電動ポンプ　手動ポンプ　その他（　　）

・停電時の地下水くみ上げ：　可　　不可

（井戸設置場所の情報公開について）

・保健所に常備の名簿への住所、所有者名の掲載

（名簿への掲載を了解いただけない場合は登録を謝絶させていただきます）

了解する　　了解しない

・札幌市ホームページの災害応急用協力井戸一覧への住所、施設名の掲載

平時から了解する　災害時のみ了解する　了解しない