様式第１号

年　　月　　日

防災井戸指定申出書

（あて先）千葉市長

住所（所在地）千葉市

氏名（代表者）

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

防災井戸の指定を希望しますので、千葉市防災井戸の指定等の取扱いに関する要綱第４条に基づき次のとおり申し出します。

また、同要綱第６条に基づき防災井戸指定のための水質検査を承諾します。

なお、防災井戸と指定された場合には、井戸の所在地等を広く市民に活用できるよう公表することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 電子メールアドレス |
| 住所 | 千葉市　　　　区 |
| 井戸所在地 | 千葉市　　　　区 |
| ＊ 井戸の深度 | ① 　１０ｍ未満 | ② 　２０ｍ位 |
| ③ 　３０ｍ位 | ④ 　４０ｍ以上（　　　ｍ位） |
| ＊ 汲み上げ方法 | ① 　電動ポンプ | ② 　手押しポンプ |
| ③ 　その他（　　　　　　　） |  |
| ＊ 飲用の有無 | ① 　飲用している | ② 　飲用していない |

＊　該当する番号に○をつけてください。