年　　月　　日

平群町長　様

申出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**平群町災害時生活用水協力井戸登録申出書**

　私が所有又は管理する以下の所在地の井戸について、災害時に地域住民等に井戸水を提供するため、災害時生活用水井戸として登録することを申し出ます。

　なお、災害時生活用水協力井戸の登録を受けるにあたって、下記の事項に同意します。

　　　井戸の所在地：奈良県生駒郡平群町

記

１　登録中は、生活用又は事業用として井戸水の使用を継続し、日常的に使用しなくなったときは登録解除の申出をすること。

２　生活用水として使用できる水質の保持に努めること。

３　災害時に地域住民等に井戸水を無償で提供すること。

４　自治会や自主防災組織等に対し、災害時生活用水協力井戸の管理者及び所在地に係る情報を提供すること。

５　災害時生活用水協力井戸の所在地に係る情報を平群町のホームページ等に掲載すること。