

年 月 日

土 浦 市 長

「土浦市災害時協力井戸」登録申込書

住 所：

井戸の所在地：

所有者（管理者）：

電話番号：

私が所有（管理）する井戸について、下記事項に同意のうえ、土浦市災害時協力井戸の登録を申し込みます。

記

- 災害時等、断水となった際に可能な範囲で地域の方々に無償で井戸水を提供すること
- 所在地や所有者名（事業所名）を公表すること
 - 住所
 - 姓名または事業所名
 - 防災マップ等（ホームページ含む）への位置の表示