第1号様式（第4条関係）

防 災 井 戸 指 定 申 請 書（自 主 防 災 組 織 等 用）

年　　月　　日

藤 沢 市 長

申請者
自主防災組織
等 の 名 称
代表者の住所 藤沢市
代表者の　（役職）
役職・氏名　（氏名）
電 話 番 号

防災井戸としての指定を受けたいので、次のとおり申請します。

井戸所在地	藤沢市

同意書

私は、上記に所在する井戸の所有者等として、「藤沢市防災井戸の指定に関する要綱」に基づき、以下の事項について承諾し、同井戸が防災井戸に指定されることに同意します。

1　防災井戸を常時良好な状態で維持管理し、災害が発生したときは、市民の生活用水を供給するための水源として提供すること。
2　「藤沢市指定防災井戸」の看板を門・扉・塀等、近隣から見える場所へ表示すること。
3　防災関係資料（防災マップ等）へ防災井戸に関する情報を掲載すること。

年　　月　　日

住所
氏名
電話番号

※　防災井戸の同意者が複数になる場合は裏面に記入してください。

添 付 書 類	□自主防災会規約の写し　　□その他（　　）

※　自主防災組織等が結成されている区域に存する井戸について防災井戸として指定を受けようとするときに、この様式を使用してください。

第1号様式(第4条関係)

防 災 井 戸 所 有 者 等 同 意 書

記入日	住所	氏名
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		
／		