

## 加古川市災害時協力井戸登録制度実施要綱

### (趣旨)

第1条 この要綱は、災害時の断水等により水道水の供給が困難となる場合に備え、生活用水を確保し、市民に供給するための「災害時協力井戸」の登録制度の実施に関し、必要な事項を定めるものである。

### (定義)

第2条 この要綱において次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 生活用水 洗濯、トイレ等に使用する水で、飲用水以外のものをいう。
- (2) 自主防災組織等 市内の自主防災組織、町内会又は自治会をいう。

### (登録の要件)

第3条 災害時協力井戸の登録は、次に掲げる要件を全て満たすものとする。

- (1) 市内に所在する井戸であること
- (2) 災害時に無償で井戸水を提供することができること
- (3) 周囲から雨水又は汚水が流入する恐れのないもの
- (4) 災害時協力井戸の所有者又は管理者（以下「所有者等」という。）が、現在、飲用水又は生活用水として使用しており、今後も引き続き井戸として使用を予定しているものであること
- (5) 水質が別表に定める基準を満たすもの
- (6) 所有者等及び所在地等の情報を、井戸が所在する地域の自主防災組織等に提供することについて、所有者等の同意が得られていること

### (登録の申請)

第4条 災害時協力井戸として登録しようとする井戸の所有者等は、加古川市災害時協力井戸登録申請書（様式第1号）を市長に提出する。

### (登録の決定)

第5条 市長は、前条の申請があったときは、現地調査を行うとともに、必要に応じて別表に定める水質検査を行い、登録の可否について所有者等に対し加古川市災害時協力井戸登録（不登録）決定通知書（様式第2号）により通知する。

- 2 所有者等が申請の日から1年以内に前項の水質検査を受けているときは、当該検査を省略することができる。

3 市長は、第1項の登録の決定を受けた所有者等に対し、加古川市災害時協力井戸登録標識（以下「登録標識」という。）を交付する。

（水質検査）

第6条 市長は、前条第1項の水質検査のほか、必要と認めるときに水質検査を実施する。

（井戸の周知）

第7条 市長は、災害時協力井戸の所有者等及び所在地等の情報を、加古川市災害時協力井戸情報提供書（様式第3号）により、当該井戸が所在する地域の自主防災組織等の長に情報提供する。

2 市長は、災害時協力井戸を市民へ周知するため、所有者等の同意を得て、市が作成するホームページやハザードマップ等に井戸の所在地を掲載することができる。

3 所有者等は、登録標識を当該井戸の家屋の門、扉又は塀等、近隣住民が認識しやすい場所に取り付ける。

（登録解除）

第8条 市長は、次に掲げる事由が生じたときは、災害時協力井戸の登録を解除する。

（1）所有者等から加古川市災害時協力井戸登録解除申請書（様式第4号）の提出があったとき。

（2）第3条に規定する登録要件を満たさなくなったとき。

（3）前2号に掲げるもののほか、災害時協力井戸として適当でないと認められるとき。

2 市長は、災害時協力井戸の登録を解除した場合は、加古川市災害時協力井戸登録解除通知書（様式第5号）により所有者等及び井戸の所在する地域の自主防災組織等の長へ通知する。

3 所有者は、前項の通知書を受け取ったときは、登録標識をすみやかに市長に返納する。

（その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、平成28年4月1日より施行する。

## 別表

	検査項目	基準値
1	一般細菌	100個/ml以下
2	大腸菌	検出されないこと。
3	亜硝酸態窒素	0.04mg/l以下
4	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/l以下
5	塩化物イオン	200mg/l以下
6	全有機物炭素（TOC）量	3mg/l以下
7	pH値	5.8以上8.6以下
8	味	異常でないこと。
9	臭気	異常でないこと。
10	色度	5度以下
11	濁度	2度以下

加古川市災害時協力井戸登録申請書

年 月 日

加古川市長 様

住所

申請者

氏名

電話

私が所有（管理）する以下の井戸について、災害時に無償で近隣の住民等に井戸水を提供するため、災害時協力井戸の登録を申請します。

また、登録された井戸の所有者（管理者）、所在地等の井戸に関する内容について、市が、井戸の所在する地域の町内会、自治会又は自主防災組織に情報提供することに同意します。

所有者	住所		
	氏名		
管理者 (所有者と異なる場合)	住所		
	氏名		
井戸の内容	所在地	加古川市	
	設置場所	<input type="checkbox"/> 宅地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	形態	形状	<input type="checkbox"/> 掘抜き井戸（丸井戸） <input type="checkbox"/> 打抜き（打込み）井戸 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		動力	<input type="checkbox"/> 手動（ <input type="checkbox"/> 手押しポンプ、 <input type="checkbox"/> つるべ式） <input type="checkbox"/> 電動
	使用状況	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 生活用水（洗濯、風呂等） <input type="checkbox"/> 事業（業務） <input type="checkbox"/> かんがい用水 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	水量	<input type="checkbox"/> 年中よく出る <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れることがある	
	水の状態	（色） <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（濁り） <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り （臭い） <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（味） <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	
	水質検査	<input type="checkbox"/> 水質検査を定期的実施している ・直近の検査日 年 月 日 ・検査結果 <input type="checkbox"/> 飲用可 <input type="checkbox"/> 飲用不可 <input type="checkbox"/> 水質検査を実施していない	
<input type="checkbox"/> 簡易水質検査を希望する <input type="checkbox"/> 簡易水質検査を希望しない			
市のホームページ、ハザードマップでの公表	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

※申請者が所有者以外のときは、委任状も合わせて提出してください。

## 委任状

私は、加古川市災害時協力井戸登録制度実施要綱の内容を理解し、下記の者を代理人と定め、災害時協力井戸の登録に関する一切の権限を委任します。

代理人	住所	
	氏名	

年 月 日

委任者（井戸所有者）

住所

氏名

様式第2号（第5条関係）

加古川市災害時協力井戸登録（不登録）決定通知書

年 月 日

様

加古川市長

年 月 日に申請のあった加古川市災害時協力井戸の登録につきまして、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

決 定 内 容	<input type="checkbox"/> 登録します <input type="checkbox"/> 登録しません
所有者又は管理者	
所 在 地	
登 録 番 号	
水 質 検 査 結 果	<input type="checkbox"/> 検査を実施しました <input type="checkbox"/> 飲用として適しています <input type="checkbox"/> 飲用として適していません  <input type="checkbox"/> 検査を実施していません
不 登 録 の 理 由	
備 考	

加古川市災害時協力井戸登録情報提供書

年 月 日

様

加古川市長

災害時に無償で生活用水を提供していただける井戸を、加古川市災害時協力井戸として下記のとおり登録しましたので、情報提供します。

記

所有者又は管理者	
所在地	
登録番号	

(注)

- 1 上記の井戸は、災害時に洗濯やお風呂などの生活用水として使用いただくために登録したものであり、平常時には使用できません。また、飲用としての水質等を保証するものではありません。
- 2 災害時に利用することを前提に、貴団体に所属する住民への周知について、所有者（管理者）の同意を得ています。

様式第4号（第8条関係）

加古川市災害時協力井戸登録解除申請書

年 月 日

加古川市長 様

住所

申請者  
(所有者又は管理者) 氏名  
電話

私が所有（管理）する下記の井戸について、災害時協力井戸の登録を解除することを申請します。

記

所有者又は管理者	
所在地	
登録番号	
解除理由	<input type="checkbox"/> 井戸の廃止 <input type="checkbox"/> 井戸の停止 <input type="checkbox"/> 井戸の譲渡 <input type="checkbox"/> その他 ( )



様式第5号（第8条関係）

加古川市災害時協力井戸登録解除通知書

年 月 日

様

加古川市長

下記の井戸について、加古川市災害時協力井戸の登録を解除しましたので、通知します。

記

所有者又は管理者	
所在地	
登録年月日	
登録番号	