

海老名市災害時協力井戸登録制度要綱

(目的)

第1条 この要綱は、個人又は事業所等（以下「所有者」という。）が所有する井戸の活用協力を得る海老名市災害時協力井戸登録制度（以下「制度」という。）を創設し、もって制度に登録した井戸の所有者（以下「登録者」という。）との協働により、災害時における市民の応急用の生活用水の確保及び供給に資することを目的とする。

(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、当該各号に定めるところによる。

- (1) 生活用水 飲用以外の目的で使用するトイレ、洗濯、清掃等の用に供する水をいう。
- (2) 協力井戸 制度に登録された井戸をいう。

(協力内容)

第3条 この制度における協力内容は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 登録者は、災害時において、市又は市民から生活用水の供給要請があった場合は、協力井戸の水の供給に努めるものとする。
- (2) 登録者は、災害時において、協力井戸の水を供給するときは、外観点検を行い、登録時に市から配布する簡易水質検査試薬（pH値検査用試薬紙）により水質を検査するものとする。
- (3) 登録者は、日頃から協力井戸及びその周囲の清掃を行うとともに、協力井戸の蓋の破損並びに雨水及び汚水の流入の有無等を点検し、衛生管理に努める。

(登録の要件)

第4条 制度に登録できる井戸の要件は、次の各号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、現在、井戸として使用していて、今後も引き続き井

戸として使用する予定であること。

(2) 災害時に井戸の水を無償で生活用水として供給できること。

(3) 災害時に生活用水の供給が必要となった場合に、広報、ホームページ等において井戸の所在地を公表することに同意できること。

(登録の手続)

第5条 制度に登録しようとする井戸の所有者（以下「申出者」という。）は、海老名市災害時協力井戸登録申出書（第1号様式）により、市長に申し出るものとする。

2 市長は、前項に規定する申出があったときは、その内容を審査し、必要に応じて現地調査を行い、適当と認めたときは、海老名市災害時協力井戸登録証（第2号様式。以下「登録証」という。）に簡易水質検査試薬（pH値検査用試薬紙）を添付し、申出者に交付する。

(台帳の作成)

第6条 市長は、登録証を交付したときは、海老名市災害時協力井戸登録台帳（以下「台帳」という。）を作成しなければならない。

(登録の期間及び更新)

第7条 協力井戸の登録期間は、登録証を交付した日から2年を経過した日以後最初の3月31日までとする。

2 前項に規定する登録期間満了時まで登録者から登録の更新をしない旨の意思表示がないときは、更に3年間登録を更新するものとし、以後も同様とする。

(登録変更の手続)

第8条 登録者は、協力井戸の登録事項に変更が生じたときは、海老名市防災協力井戸登録変更届出書（第3号様式）により、市長に届け出るものとする。

2 市長は、前項に規定する届出があったときは、台帳の登録事項を変更しなければならない。

(登録抹消の手続)

第9条 登録者は、次の各号に掲げる場合のいずれかに該当するときは、海老名市災害時協力井戸登録抹消申出書（第4号様式）に登録証を添付し、市長に申し出るも

のとする。

- (1) 協力井戸の使用を停止する場合
- (2) 協力井戸を撤去する場合
- (3) 協力井戸を譲渡する場合
- (4) 第3条に規定する協力内容に協力できなくなった場合
- (5) 第4条に規定する登録の要件を満たさなくなった場合

2 市長は、登録者から前項に規定する申出があったときは、海老名市災害時協力井戸登録抹消通知書（第5号様式）により登録者に通知するものとし、台帳の登録事項を抹消しなければならない。

（水質検査）

第10条 市長は、協力井戸の水質検査を2年に1回以上実施することができる。

2 水質検査を実施する場合の検査項目は、別表に掲げる11項目とする。

3 市長は、水質検査を実施する場合は、登録者に通知する。

4 市長は、水質検査を実施した場合は、当該検査結果を登録者に通知するとともに、当該検査結果を台帳に記録しなければならない。

（その他）

第11条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

《平成31年4月1日・制定》

別表（第10条関係）

	項目	水質基準値
1	一般細菌	1 mLの検水で形成される集落数が100以下であること。
2	大腸菌	検出されないこと。
3	亜硝酸態窒素	0.04mg/L以下であること。
4	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/L以下であること。
5	塩化物イオン	200mg/L以下であること。
6	有機物（全有機炭素（TOC）の量）	3 mg/L以下であること。
7	pH値	5.8以上8.6以下であること。
8	味	異常でないこと。
9	臭気	異常でないこと。
10	色度	5度以下であること。
11	濁度	2度以下であること。

海老名市長 殿

申出者 氏 名 _____ 印
 住 所 _____
 電話番号 _____

海老名市災害時協力井戸登録申出書

私の所有する井戸を協力井戸に登録したいので、海老名市災害時協力井戸登録制度要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり申し出ます。

該当する口に✓を付し、_____の箇所は必要に応じて記入してください。	
登録の要件	<input type="checkbox"/> 市内に所在する井戸で、現在、井戸として使用していて、今後も引き続き井戸として使用する予定であること。 <input type="checkbox"/> 災害時に井戸の水を無償で生活用水として供給できること。 <input type="checkbox"/> 災害時に生活用水の供給が必要となった場合に、広報、ホームページ等において井戸の所在地を公表することに同意できること。
登録項目	登録事項
井戸の管理者	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ。 ※申出者と違う場合は、氏名等を記入してください。 氏名 _____ 電話番号 _____ 住所 _____
井戸の所在地	海老名市 _____
井戸の位置	<input type="checkbox"/> 宅地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 敷地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（_____）
井戸の形態	【形状】 <input type="checkbox"/> 掘抜井戸（丸井戸） <input type="checkbox"/> 打込井戸（管井戸） <input type="checkbox"/> 湧水 【動力】 <input type="checkbox"/> ポンプ（ <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動） <input type="checkbox"/> つるべ式
使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している。 <input type="checkbox"/> 飲用水 <input type="checkbox"/> 生活用水（トイレ、洗濯、清掃等に使用） <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> あまり使用していない。
水量	<input type="checkbox"/> 年中よく出る。 <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れる。 <input type="checkbox"/> 不明
水の状態	【色】 <input type="checkbox"/> 無色透明 <input type="checkbox"/> その他（_____） 【匂い】 <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他（_____） 【濁り】 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他（_____） 【沈殿物】 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ※水を採取してからしばらく置いた状態 【味】 <input type="checkbox"/> 無味 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> 不明
水質検査	<input type="checkbox"/> 定期的実施している。 _____項目 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可 <input type="checkbox"/> 実施したことがある。 _____項目 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可 <input type="checkbox"/> 実施していない。

様

海老名市長

海老名市災害時協力井戸登録証

年 月 日付けで申出のありました井戸を協力井戸に登録しましたので、海老名市災害時協力井戸登録制度要綱第5条第2項の規定に基づき、登録証を交付します。

1 協力井戸の登録番号

2 協力井戸の所在地 海老名市

3 協力井戸の登録日 年 月 日

4 協力井戸の登録期間 協力井戸の登録日から 年3月31日まで

※登録期間満了時まで登録者から登録の更新をしない旨の意思表示がないときは、更に3年間登録を更新するものとし、以後も同様とする。

5 協力内容

- (1) 登録者は、災害時において、市又は市民から生活用水の供給要請があった場合は、協力井戸の水を供給するものとする。
- (2) 登録者は、災害時において、協力井戸の水を供給するときは、外観点検を行い、簡易水質検査試薬（pH値検査用試薬紙）により水質を検査するものとする。
- (3) 登録者は、日頃から、協力井戸及びその周囲の清掃を行うとともに、協力井戸の蓋の破損並びに雨水及び汚水の流入の有無等を点検し、衛生管理に努める。

海老名市長 殿

登録者 氏 名 _____ 印
 住 所 _____
 電話番号 _____

海老名市災害時協力井戸登録変更届出書

協力井戸の登録事項に変更が生じたので、海老名市災害時協力井戸登録制度要綱8条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

変更の有無の欄の口に✓を付し、登録事項の欄は、変更のある箇所のみ該当する口に✓を付してください。また、_____の箇所は必要に応じて記入してください。

変更の有無	登録項目	登録事項
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	井戸の管理者	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ。※登録者と違う場合は、氏名等を記入してください。 氏名 _____ 電話番号 _____ 住所 _____
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	井戸の所在地	海老名市 _____
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	井戸の位置	<input type="checkbox"/> 宅地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 敷地内（ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外） <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（_____）
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	井戸の形態	【形状】 <input type="checkbox"/> 掘抜井戸（丸井戸） <input type="checkbox"/> 打込井戸（管井戸） <input type="checkbox"/> 湧水 【動力】 <input type="checkbox"/> ポンプ（ <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動） <input type="checkbox"/> つるべ式
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用状況	<input type="checkbox"/> 日常的に使用している。 <input type="checkbox"/> 飲用水 <input type="checkbox"/> 生活用水（トイレ、洗濯、清掃等に使用） <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> あまり使用していない。
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	水量	<input type="checkbox"/> 年中よく出る。 <input type="checkbox"/> 渇水時には枯れる。 <input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	水の状態	【色】 <input type="checkbox"/> 無色透明 <input type="checkbox"/> その他（_____） 【匂い】 <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> その他（_____） 【濁り】 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他（_____） 【沈殿物】 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ※水を採取してからしばらく置いた状態 【味】 <input type="checkbox"/> 無味 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	水質検査	<input type="checkbox"/> 定期的に実施している。 _____項目 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可 <input type="checkbox"/> 実施したことがある。 _____項目 <input type="checkbox"/> 飲用可能 <input type="checkbox"/> 飲用不可 <input type="checkbox"/> 実施していない。

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

海老名市長 殿

登録者 氏 名 _____ 印
住 所 _____
電話番号 _____

海老名市災害時協力井戸登録抹消申出書

海老名市災害時協力井戸登録制度要綱第9条第1項の規定に基づき、登録証を添付し、次のとおり協力井戸の登録抹消を申し出ます。

協力井戸の登録番号	
協力井戸の登録年月日	年 月 日
協力井戸の所在地	海老名市

第 号
年 月 日

様

海老名市長

海老名市災害時協力井戸登録抹消通知書

年 月 日付けで申出のありました次の協力井戸の登録を抹消しましたので、
海老名市災害時協力井戸登録制度要綱第9条第2項の規定により通知します。

協力井戸の登録番号	
協力井戸の登録年月日	年 月 日
協力井戸の所在地	海老名市