

## 応急給水拠点開設に関する届出書

.....年.....月.....日

（宛先）川崎市上下水道事業管理者

（届出者）住所.....  
 氏名.....  
 電話（.....）.....

地震等災害時に応急給水拠点の開設を行いたいので、裏面の記載事項を遵守し、次のとおり届け出ます。

|                                    |                     |                |              |
|------------------------------------|---------------------|----------------|--------------|
| 応急給水拠点                             |                     |                |              |
| 自主防災組織又は避難所運営会議の名称<br>(※複数団体の記入も可) |                     |                |              |
| 代表者が所属する自主防災組織等の名称                 |                     |                |              |
| 代表者の氏名                             |                     |                |              |
| 代表者の住所                             |                     | 〒              |              |
| 連絡先                                |                     | （.....）.....   |              |
| 1                                  | 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防災組織等の名称 |              |
|                                    |                     | 氏名             |              |
|                                    |                     | 住所             | 〒            |
|                                    |                     | 連絡先            | （.....）..... |
| 2                                  | 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防災組織等の名称 |              |
|                                    |                     | 氏名             |              |
|                                    |                     | 住所             | 〒            |
|                                    |                     | 連絡先            | （.....）..... |

- 注1) 鍵（暗証番号）の管理者となる方の身分を証明する書類を添付してください。
- 注2) 災害対策用貯水槽における拠点の鍵の貸与は2本までとなります（事情により鍵の貸与が3本以上必要な場合、1自主防災組織に1本までの貸与となります。）。
- 注3) 鍵の管理者（暗証番号の管理者）が3人以上となる場合は、別紙に記載してください。
- 注4) 自主防災組織等とは自主防災組織及び避難所運営会議をいいます。

（添付書類）

運転免許証（写し）

旅券（写し）

健康保険の被保険者証（写し）

その他  
 （.....）

## 自主防災組織等による応急給水拠点の開設に関する遵守事項等

### 1 本届出書について

本届出書は、上下水道局水道部水道管理課に提出してください。

### 2 研修の受講について

(1) 応急給水拠点の開設を行うに当たっては、開設手順等必要な技能を習得していただく必要がありますので、上下水道局が実施する組立て・給水研修又は応急給水訓練（以下「研修」といいます。）※<sup>1</sup>を受講してください。

(2) 研修は、6に記載する辞退届を提出するまでの間、年1回以上受講してください。

### 3 鍵（暗証番号）の管理等について

(1) 2（1）に記載する研修を受講していただいた後、応急給水拠点を開設するための鍵又は暗証番号※<sup>2</sup>（以下「鍵等」といいます。）をお渡しします。

(2) 鍵等の管理者は、紛失等しないよう鍵等の管理に努め、鍵等を応急給水拠点の開設及び研修以外の目的に使用しないでください。また、上下水道局が認めた場合以外には、鍵の複製、譲渡又は転貸をしないでください。

### 4 応急給水拠点の開設等について

(1) 応急給水拠点の開設は、地震等災害により活動区域内又はその周辺地域で断水が生じた場合に、自らの判断で行ってください。

(2) 開設をしたときは、速やかに、活動区域を所管する上下水道局第1配水工事事務所水道整備課、第2配水工事事務所又は第3配水工事事務所及び区役所に連絡してください。

(3) 開設後は、地域住民への応急給水作業を行うとともに、応急給水拠点の施設等の保全と周囲の安全確認に努めてください。

(4) 応急給水拠点内の水がなくなったときは、応急給水作業を終了し、応急給水拠点を開設する前の状態に戻した上で、速やかに、活動区域を所管する上下水道局第1配水工事事務所水道整備課、第2配水工事事務所又は第3配水工事事務所及び区役所に連絡してください。

(5) 周囲の状況その他の事情により応急給水作業を中断し、又は終了したときは応急給水拠点を開設する前の状態に戻し、速やかに、活動区域を所管する上下水道局第1配水工事事務所水道整備課、第2配水工事事務所又は第3配水工事事務所及び区役所に連絡してください。

### 5 変更届について

本届出書の記載事項に変更が生じた場合は、応急給水拠点開設に関する変更届に必要書類を添えて上下水道局水道部水道管理課に提出してください。

### 6 開設の辞退について

応急給水拠点の開設を行うことをやめる場合は、応急給水拠点開設に関する辞退届を上下水道局水道部水道管理課に提出し、鍵等を返却してください。

### 7 損害賠償について

自己の責めに帰すべき事由により、応急給水拠点に関する施設、資器材及び鍵を破損し、若しくは滅失した場合又は暗証番号を外部へ漏えいした場合は、これに伴う損害を賠償していただきます。

※1 研修について・・・災害対策用貯水槽を活用した拠点では組立て・給水研修を実施し、配水池・配水塔等を活用した拠点では応急給水訓練を実施します。

※2 鍵等について・・・災害対策用貯水槽を活用した拠点では格納庫の鍵をお渡しし、配水池・配水塔等を活用した拠点では暗証番号をお渡しします。

(別紙)

|                     |                    |       |
|---------------------|--------------------|-------|
| 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防<br>災組織等の名称 |       |
|                     | ふりがな<br>氏名         |       |
|                     | 住所                 | 〒     |
|                     | 連絡先                | ( ) — |
| 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防<br>災組織等の名称 |       |
|                     | ふりがな<br>氏名         |       |
|                     | 住所                 | 〒     |
|                     | 連絡先                | ( ) — |
| 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防<br>災組織等の名称 |       |
|                     | ふりがな<br>氏名         |       |
|                     | 住所                 | 〒     |
|                     | 連絡先                | ( ) — |
| 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防<br>災組織等の名称 |       |
|                     | ふりがな<br>氏名         |       |
|                     | 住所                 | 〒     |
|                     | 連絡先                | ( ) — |
| 鍵の管理者<br>(暗証番号の管理者) | 所属する自主防<br>災組織等の名称 |       |
|                     | ふりがな<br>氏名         |       |
|                     | 住所                 | 〒     |
|                     | 連絡先                | ( ) — |

注) 鍵 (暗証番号) の管理者となる方の身分を証明する書類を添付してください。

(添付書類)

- 運転免許証 (写し)
- 旅券 (写し)
- 健康保険の被保険者証 (写し)
- その他  
( )