

(様式-1)

特定施設等維持管理状況報告書（記載例）

年　月　日

広　島　市　長

（下水道局管理部管理課）

工場又は事業場の所在地　　広島市中区南千田東町7番1号
工場又は事業場の名称　　〇〇株式会社 千田工場
届出書申請者の氏名　　〇〇株式会社
（法人にあっては名称と代表者氏名）　代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号　　082-241-8250
(担当者氏名) (△△ △△)

特定施設等の維持管理状況等について、次のとおり報告します。

1 報告対象期間	令和4年4月1日～令和4年9月30日		
2 対象期間中の操業日数(A)	125日		
事業場の使用水量等 処理施設での処理量ではなく、事業場全体に関する水量を回答してください。	対象期間中の合計(B)		日平均(B/A)
	上水(a)	3,000 m ³	24 m ³ /日
	地下水(b)	0 m ³	0 m ³ /日
	排水(c)	2,800 m ³	22.4 m ³ /日
	(a)+(b)が(c)とならない場合、その理由 ボイラーの使用により、蒸気分が減少		
4 有害物質の使用状況	もれなく「有」「無」を回答してください。		
カドミウム	有・無	トリクロロエチレン	有・無
シアン	有・無	テトラクロロエチレン	有・無
鉛	有・無	ジクロロメタン	有・無
六価クロム	有・無	四塩化炭素	有・無
砒素	有・無	1,2-ジクロロエタン	有・無
水銀	有・無	1,1-ジクロロエチレン	有・無
		セレン	有・無
		整 理 番 号	

名称は、特定施設設置届出書の記載どおりに記入してください。
汚水処理施設がなく、廃液を回収処分している場合は、「回収処分」としてください。

5 汚水処理施設の概要			
施設の名称	中和処理施設		
処理の方法	還元－凝集沈殿		
稼働日数	125 日		
日平均処理水量	22.4 m ³ ／日		
6 対象期間中に汚水処理に用いた薬品	薬品名または種類	目的	量
	硫酸	中和	20 kg
	苛性ソーダ	中和	20 kg
7 汚水処理等により生じた廃棄物の種類と量	種類	処分量	処分方法
	廃液	5 m ³	株式会社○○へ委託
	脱水ケーキ	1 kg	自社処分
8 汚水処理施設の点検状況	<ul style="list-style-type: none"> ・ pH電極…洗浄 30回 ・ pHメーター…校正 12回 ・ pHメーター故障のため、修繕 (○月○日) 		
9 事業場排出水の自主検査結果	様式-2のとおり	<input type="checkbox"/> 基準超過なし → 10へ <input checked="" type="checkbox"/> 基準超過あり → 様式-3を作成後、10へ	
10 特定施設の届出内容	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 変更内容 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 自主検査を実施している排水口すべてについて、作成してください。 </div> <div style="margin-top: 10px;"> 特定施設○○の廃止 (R○.O.○) 代表者の変更 代表取締役 □□□□ → 代表取締役 ○○○○ (R○.O.○) ○) 令和○年に特定施設を新設する予定 </div>		