

(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 ○○株式会社 千田工場

届出書申請者の氏名 ○○株式会社  
(法人にあっては名称と代表者氏名) 代表取締役 ○○ ○○

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						
3	事業場の使用水量等  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">         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。       </div>		対象期間中の合計 (B)		日平均 (B/A)			
		上水 (a)	3,000 m <sup>3</sup>		24 m <sup>3</sup> /日			
		地下水 (b)	0 m <sup>3</sup>		0 m <sup>3</sup> /日			
		排水 (c)	2,800 m <sup>3</sup>		22.4 m <sup>3</sup> /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	トリクロエチレン	有・無	ジス-1,2-ジクロエチレン	有・無	ほう素	有・無
	シアン	有・無	テトラクロエチレン	有・無	1,1,1-トリクロエタン	有・無	ふっ素	有・無
	鉛	有・無	ジクロロメタン	有・無	1,1,2-トリクロエタン	有・無	1,4-ジオキサン	有・無
	六価クロム	有・無	四塩化炭素	有・無	1,3-ジクロロプロペン	有・無		
	砒素	有・無	1,2-ジクロエタン	有・無	ベンゼン	有・無		
	水銀	有・無	1,1-ジクロエチレン	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。  
 污水处理施設がなく、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 污水处理施設の概要			
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
日平均処理水量	22.4 m <sup>3</sup> /日		m <sup>3</sup> /日
6 対象期間中に 污水处理に用いた 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 污水处理等により 生じた廃棄物の 種 類 と 量	種 類	処分量	処分方法
	廃液	5 m <sup>3</sup>	株式会社〇〇へ委託
	脱水ケーキ	1 kg	自社処分
8 污水处理施設の 点 検 状 況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ pH電極…洗浄30回</li> <li>・ pHメーター…校正12回</li> <li>・ pHメーター故障のため、修繕(〇月〇日)</li> </ul>		
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 特定施設〇〇の廃止 (RO.〇.〇) 代表者の変更 代表取締役 □□□□ → 代表取締役 〇〇〇〇 (RO.〇.〇) 〇) 令和〇年に特定施設を新設する予定		