

## 公共下水道（流域下水道）使用開始（変更）届

〇〇年〇〇月〇〇日

広島市長

申請者

住所 〇〇市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号

電話番号 ###-###-####

氏名又は名称及び法人に 〇〇〇〇株式会社  
あつてはその代表者の氏名 代表取締役 〇〇〇〇

次のとおり公共下水道（流域下水道）の使用を開始（変更）するので届け出ます。

排除場所	広島市〇〇区〇〇町〇〇番〇〇号		排水口数	2	
排出汚水の水量及び水質	水量	月平均	2,000 m <sup>3</sup>	日最大	100 m <sup>3</sup>
	水質	下記のとおり			
開始(変更)年月日	〇〇年〇〇月〇〇日				
処理方法	凝集沈殿法（処理施設がない場合は記入不要）		施設名称	排水処理装置（処理施設がない場合は記入不要）	

記

項目	排水口名称	No. 1	No. 2	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	単位
	排水月量	1,200 m <sup>3</sup>	800 m <sup>3</sup>				
温度							℃
アンモニア性窒素、亜硝酸性窒素及び硝酸性窒素含有量							mg/l
水素イオン濃度							水素指数
生物化学的酸素要求量							5日間 mg/l
浮遊物質量							mg/l
ノルマルヘキサン抽出物質含有量	鉍油類含有量						mg/l
	動植物油脂類含有量						mg/l
	窒素含有量						mg/l
燐含有量							mg/l
沃素消費量							mg/l
カドミウム及びその化合物							mg/l
シアン化合物							mg/l
有機燐化合物							mg/l
鉛及びその化合物		0.05					mg/l
六価クロム化合物							mg/l
砒素及びその化合物							mg/l
水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物							mg/l
アルキル水銀化合物							mg/l
ポリ塩化ビフェニル							mg/l
トリクロロエチレン							mg/l
テトラクロロエチレン							mg/l
ジクロロメタン							mg/l
四塩化炭素							mg/l
1,2-ジクロロエタン							mg/l
1,1-ジクロロエチレン							mg/l
シス-1,2-ジクロロエチレン							mg/l
1,1,1-トリクロロエタン							mg/l
1,1,2-トリクロロエタン							mg/l
1,3-ジクロロプロペン							mg/l
チウラム							mg/l
シマジン							mg/l
チオベンカルブ							mg/l
ベンゼン							mg/l
セレン及びその化合物							mg/l
ほう素及びその化合物							mg/l
ふっ素及びその化合物							mg/l
1,4-ジオキサン							mg/l
フェノール類							mg/l
銅及びその化合物		0.3					mg/l
亜鉛及びその化合物		0.5					mg/l
鉄及びその化合物（溶解性）							mg/l
マンガン及びその化合物（溶解性）							mg/l
クロム及びその化合物		0.1					mg/l
ダイオキシン類							pg/l
※							
摘要							

備考

- ※印のある欄は、下水道法施行令第9条の11 第1項第6号に該当する項目について記載すること。
- 「摘要」の欄は、排出汚水の水量又は水質の推定の根拠等を記載すること。
- 除害施設の設置等を要する場合には、その概要を明らかにする図書及び図面を添付すること。