

除害施設等維持管理報告書

年 月 日

川崎市上下水道事業管理者 様

所在地 川崎市 区

事業場名

代表者名

担当者名

電話番号 — — 内

除害施設の維持管理状況等を次のとおり報告します。

1 報告の期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
2 使用水量 合計 m ³		上 水	工 水	地下水	他 ()	減量認定 水量
	月	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
	月	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
	月	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
	小 計	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
3 排水口別排除水 量(排水の種類) 合計 m ³	No ()	No ()	No ()	No ()	No ()	
	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
4 除害施設処理水 量 {除害施設名} 合計 m ³	No { }	No { }	No { }			
	m ³	m ³	m ³	m ³		
5 操業状況	操 業 日 数			除 害 施 設 運 転 日 数		
	日			日 延べ 時間		

6 水質検査結果 (計量証明書を添付してください。) 	項目 検査日						
	月 日						
	月 日						
	月 日						
	月 日						
	月 日						
	月 日						
	月 日						
7 6 の水質検査結果が水質基準値を超えた原因等	① 内容						
	②原因						
	③講じた措置						
	④措置後の水質						
8 特定施設の使用により生じた廃棄物の種類と量	種 類	量	処分業者名	処分方法			
9 汚水処理に用いた薬品	種 類	量	種 類	量			
10 汚水処理等により生じた廃棄物の種類と量	種 類	量	処分業者名	処分方法			
11 その他							