

除害施設等維持管理報告書

記入上の注意

令和〇年 4月 15日

川崎市上下水道事業管理者 様

所在地 川崎市 川崎区 宮本町1  
事業場名 ○○工業株式会社 川崎工場  
代表者名 工場長 伊藤 三郎  
担当者名 工場管理課 伊藤 四郎  
電話番号 044-200-2111

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	令和〇年 1月 1日 ~ 令和〇年 3月 31日					
2 使用水量		上水	工水	地下水	他 ( )	減量認定 水量
	1月	1,500 m <sup>3</sup>	500 m <sup>3</sup>	100 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
	2月	1,700 m <sup>3</sup>	550 m <sup>3</sup>	90 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
	3月	1,600 m <sup>3</sup>	540 m <sup>3</sup>	110 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
	小 計	4,800 m <sup>3</sup>	1,590 m <sup>3</sup>	300 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
3 排水口別排除水量 (排水の種類)	No 1	No 2	No 3	No	No	
	メッキ排水	冷却排水	し尿、食堂等 雑排水	( )	( )	
合計	1,800 m <sup>3</sup>	1,890 m <sup>3</sup>	3,000 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
4 除害施設処理水量 {除害施設名}	No	No	No	No	No	
	{ メッキ排水 処理施設 }	{ }	{ }	{ }	{ }	
合計	1,800 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	
5 操業状況	操業日数		除害施設運転日数			
	72 日		72 日 延べ 648 時間			

- (1) 「年月日」  
報告を行う年月日を記入してください。
- (2) 「所在地、事業場名、代表者名、担当者名、電話番号」  
① 事業場の所在地を記入してください。  
② 申請者が個人にあつては、屋号を含めて記入してください。  
③ 申請者が法人にあつては、名称及び代表者の肩書き及び氏名を記入してください。
- (3) 「報告の期間」  
指定した期間の月始めから末日までを記入してください。
- (4) 「使用水量」  
給水の種類別に使用水量を記入してください。減量認定水量は、「排出汚水量減量認定」を受けている場合に、減量対象水量を記入してください。
- (5) 「排水口別排除水量」  
事業場の全ての排出口から排除した下水の量を記入してください。
- (6) 「除害施設処理水量」  
除害施設により処理した量を記入してください。
- (7) 「操業日数」  
事業場の操業日数で、休業日を除く延べ日数で記入してください。
- (8) 「除害施設運転日数」  
除害施設を稼働させた延べ日数で記入してください。

## 記入上の注意

6 水質検査結果 <div>             計量証明書を添付してください。         </div>	項目 検査日	銅	亜鉛	全銅	六価クロム	シアン	pH
	1月6日	0.05以下	0.25	0.11	0.05以下	0.11	7.9
	1月20日				〃	0.1以下	7.5
	1月27日	0.05以下	0.05以下	0.05以下	〃	〃	7.5
	2月11日	〃	〃	0.15	〃	〃	7.8
	2月25日				〃	〃	6.9
	3月8日	0.45	0.05以下	0.05以下	〃	〃	6.8
	3月22日				〃	0.18	7.1
7 6の水質検査が 水質基準値を超え た原因等	①内容	なし					
	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		
	めっき濃厚廃液	6 m³	〇〇処理業		焼却		
9 汚水処理に用い た薬品	種 類	量	種 類		量		
	次亜塩素酸ソーダ	900 kg	高分子凝集剤		900 L		
	重亜硫酸ソーダ	450 kg					
	苛性ソーダ	180 kg					
	硫酸	450 kg					
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		
	汚泥	10 t	〇〇処理業		埋立		
11 その他	除害施設：脱水機（F-100型）の点検整備（2月1～3日）						

- (1) 「水質検査結果」  
報告期間内に測定した水質を項目別に記入してください。なお、分析を委託した場合は、計量証明書  
の写しを添付してください。
- (2) 「水質が基準値を超えた場合、その原因、講じた処置の内容、措置後の水質等」  
水質が基準値以内の場合は「なし」と記入し、基準値の超過があった場合は原因及び措置等につい  
て記入してください。
- (3) 「廃棄物の種類と量」  
廃棄物の種類ごとに、委託処分の場合は、収集運搬業者及び処分業者の名称を記入してください。
- (4) 「汚水処理に用いた薬品」  
薬品の種類ごとに使用量を記入してください。