

除 害 施 設 新 設（増 設・改 築）届

年 月 日

南箕輪村長 様

申請者

住所

氏名又は名称及び法人に

あつてはその代表者の氏名

電話番号

除害施設の設置について、次のとおり届け出します。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
除 害 施 設 の 種 類		※施設番号	
△ 除 害 施 設 の 構 造	別紙1のとおり。	※審査結果	
△除害施設の使用方法	別紙2のとおり。	※備考	
△汚 水 の 処 理 方 法	別紙3のとおり。		
△下 水 の 量 及 び 水 質	別紙4のとおり。		
△用水及び排水の系統	別図のとおり。		

備考

- 1 申請者の氏名（法人にあつてはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用すること。
- 3 ※印の欄には、記入しないこと。
- 4 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本工業規格A4とすること。

除害施設に係る汚水を排除する施設の構造

施 設 名 (施設番号)	()	()	()
型 式			
主要寸法			
能 力			
設置数	基	基	基
新設変更の着手予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
完成予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
使用開始予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
その他参考事項			

除害施設に係る汚水を排除する施設の使用の方法

施設名 (施設番号)			
使用時間	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)
季節的変動の概要			
原材料の種類 一日当たり使用量 及び使用方法			
排水・残渣等の扱い			
その他参考資料			

汚水等の処理の方法

除害施設名				
着工予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
完成予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
使用開始予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
汚 水 処 理 設 備 概 要	汚水の処理の 方法			
	種類・型式			
	主要寸法 能力			
除 害 施 設 の 使 用 時 間		時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)
季節的変動の概要				
汚水の処理に要す る薬品等消耗資材 の1日当たり用途 別使用量				
残渣の量及びその 処理方法				
排除場所				

下水の量及び水質

排水口番号					
下水排除量 (m ³ /日)		平均	最大	平均	最大
項 目					
下水道排除基準項目	単位				
アンモニア性窒素等含有量	mg/l				
生物化学的酸素要求量 (BOD)	mg/l				
浮遊物質 (SS)	mg/l				
n-ヘキサン抽出物含有量	鉱物油類	mg/l			
	動植物油脂類	mg/l			
水素イオン濃度 (pH)					
温度	℃				
よう素消費量	mg/l				
カドミウム	mg/l				
シアン化合物	mg/l				
有機燐化合物	mg/l				
鉛	mg/l				
六価クロム	mg/l				
砒素	mg/l				
総水銀	mg/l				
アルキル水銀	mg/l				
ポリ塩化ビフェニル (PCB)	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	mg/l				
ほう素	mg/l				
ふっ素	mg/l				
フェノール類	mg/l				
銅	mg/l				
亜鉛	mg/l				
溶解性鉄	mg/l				
溶解性マンガン	mg/l				
クロム	mg/l				
摘 要					

用途別用水使用量

用途区分	平均用水量 (m^3 /日)	最大用水量 (m^3 /日)	水源種別

備考

用途区分は、工場等の除害施設ごと及び一般工場用水、事務所系用水等に区分すること。