

事業場調査票

令和 年 月 日現在

事業場の名称			
所在地			
担当者所属 担当者氏名(ふりがな) 担当者連絡先	電話番号： F A X： メールアドレス：		
業種及び 産業分類番号 (日本標準産業分類)		資本金	万円
従業員数 (本社を含む従業員数)	(人)	敷地面積 作業場面積	
操業時間	<input type="checkbox"/> 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> 24時間	休業日	
操業日数	年間 日	操業開始 年 月 日	
給水の種類	<input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 上水 <input type="checkbox"/> その他 ()	水の使用用途	(工業用水) (上水) (その他)
使用水量	最大 $m^3/日$ 平均 $m^3/日$	排水量	最大 $m^3/日$ 平均 $m^3/日$
原材料、使用薬品 及び その使用量 例 原料 ○○ 200kg/月 薬品 ▽▽ 100kg/月 等		事業内容 例 ××製品製造 △△加工 ■■の研究業務 等	
参考事項			