

除 害 施 設 維 持 管 理 報 告 書

年 月 日

尼崎市公共下水道管理者 あて

事業場名

記入例

所在地

氏名(法人の場合は名称及び代表者名)

担当者所属・氏名

(電話番号:)

(F A X :)

(メールアドレス:)

報告の期間 ○○年 ▽月分 期間中の排水量 2500m³/月: 平均 100m³/日

除 害 施 設	施 設 名	□□□ 総合排水処理施設
	運 転 日 数 延長時間、回数	運転日数 25 日 運転回数 25 回 運転時間 200 時間
	処 理 水 量	2500m ³ /月: 平均 100m ³ /日
	運 転 状 況 (点検、故障、改良等) 日時、原因、処理等	・電極の洗浄、校正 4月○日 ・凝集剤添加ノズルの目詰まり発生、4月□日交換
	使用薬品及び量(月量)	▽▽▽ 薬品 400L 凝集剤 25kg
	水処理過程で発生した廃 棄物の種類・処分量と方法	脱水スラッジ 200kg 社内保管後、月末に産業廃棄物処理業者にて処分

水 質 測 定	排水口	測定項目	温度	pH	SS	BOD	油分	クロム
			(°C)		(mg/L)	(mg/L)	(mg/L)	(mg/L)
1		最大値(月/日)	15.4 (4/28)	8.2 (4/15)	200 (4/14)	150 (4/14)	4 (4/14)	0.16 (4/14)
		最小値(月/日)	12.2 (4/2)	5.9 (4/12)	25 (4/18)	100 (4/1)	2 (4/1)	0.10 (4/18)
		平均値	13.8	7.9	42	120	3	0.15
2		最大値(月/日)	18.2 (4/28)	7.5 (4/6)	11 (4/26)	26 (4/18)	2 (4/26)	
		最小値(月/日)	16.4 (4/2)	6.2 (4/13)	6 (4/28)	7 (4/4)	1 (4/28)	
		平均値	17.6	6.9	8	9	1	
月間測定記録			裏面水質測定結果表のとおり					

備考(水質が基準値を超えた場合の原因、処置、その他濃厚廃液の処分状況等)

注意) この報告書は、毎月単位に集約し翌月15日までに提出すること。

水 質 測 定 結 果 表

年 月

事業場名	浄化センター株式会社	排水口 №	1	測定担当者 職 氏名	管理担当 北部太郎
------	------------	----------	---	---------------	-----------

測定した 日	時刻	排水量 m ³ /日	採水者	分析者	測定項目										備考
					水温 ℃	pH	BOD mg/l	SS mg/l	油類 mg/l	クロム mg/l					
1	11:00	100	東部	北部	13.0	7.0	100	150	2	0.15					
2	11:10	90	東部	北部	12.2	7.1									
3	11:00	110	東部	北部	14.5	6.9									
4	11:20	50	東部	北部	12.5	7.0									
5	11:00	50	東部	北部	13.0	6.0									
6	11:30	150	東部	北部	14.0	6.5									
7	11:30	150	東部	北部	15.0	6.9		100	3	0.15					
8	11:00	100	東部	北部	12.5	6.4									
9	11:30	100	東部	北部	12.5	6.9									
10	11:00	100	東部	北部	12.5	7.0									
11	11:30	50	東部	北部	13.0	6.0									
12	11:00	50	東部	北部	14.1	5.9									
13	11:20	150	東部	北部	14.5	7.0									
14	11:00	150	東部	北部	14.0	7.0	150	200	4	0.16					
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															

記入の一例です。
測定している項目と結果を記入してください。

備 考

- 1 採水の年月日と分析の年月日が異なる場合には、備考欄にこれを明示すること。
 - 2 ダイオキシン類の値は、ダイオキシン類の量をその毒性に応じて国土交通省令・環境省令で定めるところにより二・三・七・八―四塩化ジベンゾ―パラジオキシンの量に換算した数値とする。
- 参 考 下水道法施行規則第十五条(抜粋)
- 一 水質の測定は、下水の水質の検定方法等に関する省令(昭和三十七年厚生省・建設省令第一号)に規定する検定の方法により行うこと。
 - 二 前号の測定は、温度又は水素イオン濃度については排水の期間中一日一回以上、生物化学的酸素要求量については十四日を超えない排水の期間ごとに一回以上、ダイオキシン類については一年を超えない排水の期間ごとに一回以上、その他の測定項目については七日を超えない排水の期間ごとに一回以上行うこと。
 - 三 第一号の測定のための試料は、測定しようとする下水の水質が最も悪いと推定される時刻に、水深の中層部から採取しなければならない。
 - 四 第一号の測定は、公共下水道又は流域下水道への排出口ごとに、公共下水道又は流域下水道に流入する直前で、公共下水道又は流域下水道による影響の及ばない地点で行うこと。
 - 五 前各号の測定の結果は、別記様式第十三による水質測定記録表により記録し、その記録を五年間保存すること。

尼崎市公共下水道管理者 あて

事業場名

所在地

代表者名

担当者

所 属

(ふりがな)

氏 名

電話番号

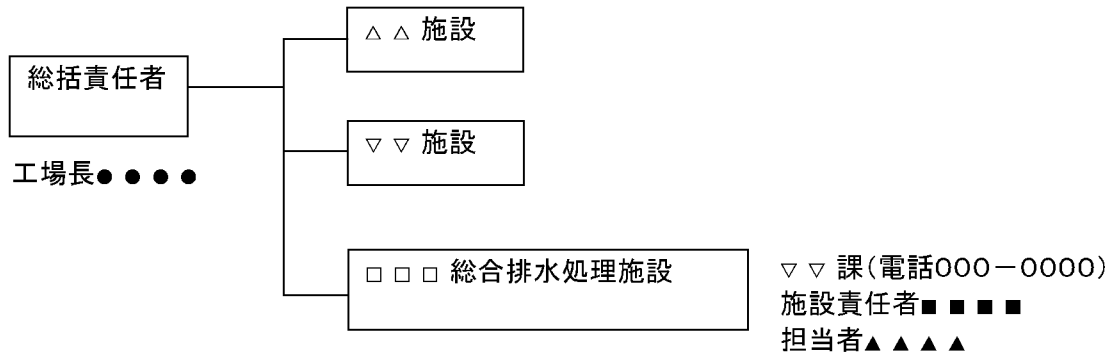
記入例

水質の管理について次のとおり報告します。

1 水質の測定について

測定項目	温度 pH	SS 油類、六価クロム	BOD	
測定回数	1回/日	1回/週	1回/2週	
測定方法	自社測定	分析事業者に業務委託		

2 水質管理体制について(責任者から担当者までの指揮命令を記入してください)



3 緊急時(事故、基準を超過する排水等)の措置

排水処理に異常が生じたとき、基準を超える排水をしたとき等の、対応について事業所、工場内で決められている事項を記載してください。

事業場の名称	浄化センター株式会社		
所在地	〒661-0953 尼崎市東園田町7丁目82番地		
担当者所属 担当者氏名(ふりがな) 担当者連絡先	▽▽ 課管理担当 北部太郎(ほくぶ たろう) 電話番号000-0000 FAX 000-0000	記入例	
業種及び 産業分類番号 (日本標準産業分類)	総務省 統計局 日本標準産業分類を参考 に記入してください。	資本金	1000万円
従業員数 (本社を含む従業員数)	39人 (200人)	敷地面積 作業場面積	820㎡ 640㎡
操業時間	<input checked="" type="checkbox"/> 8時45分から 17時30分まで <input type="checkbox"/> 24時間	休業日	土曜日、日曜日
操業日数	年間 240日	操業開始 年 月 日	昭和46年4月1日
給水の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 工業用水 <input checked="" type="checkbox"/> 上水 <input type="checkbox"/> その他 ()	水の使用用途	(工業用水) 冷却水、洗浄水 (上水) 生活用水 (その他)
使用水量	最大 120㎡/日 平均 100㎡/日	排水量	最大 120㎡/日 平均 100㎡/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	●● 原料 140kg ■ ■ 薬品 500L	事業内容 例 ×× 製品製造 △△ 加工 ■ ■ の研究業務 等	◎◎ 用バネの製造
参考事項	原材料、薬品は昨年度1年間の実績平均		