

除害施設の管理について
 除害施設の設置者が責任を持って管理しなければいけません。
 除害施設で分離されたものは産業廃棄物となりますので、事業者の方は法令に従い適切に処分して

除 害 施 設 新 設 等 届

該当箇所を○で囲む

令和 年 月 日

施設の内容及び排水の内容

蒲 郡 市 長 様

住所 _____

届出者 氏名 _____ 印

電話 _____

朱肉で押印

条例第12条の規定により次のとおり届け出ます。

該当箇所を○で囲む

(処理方法)

例) 自然浮上分離法、
 自然沈殿法、
 酸アルカリ中和法等

排水の種類
 1. メッキ排水 2. 酸洗浄排水
 3. アルカリ排水 4. その他の洗浄排水 5. その他排水

給水の種類
 1. 水道(工水) 2. 井戸水
 3. その他 m³/日

最大排水量 m³/日 m³/時

該当箇所を○で囲む

トラップにごみが溜まった後の
 処理方法まで記載してください。

例)
 ア.スクリーン籠の清掃は1日1度以上とする。
 イ.グリース浮上層の清掃は週1度以上とする。
 ウ.底部沈殿層の清掃は月1度以上とする。

項目	単 位	計 画	
		原 水	処 理 水
カドミウムおよびその化合物	mg/l		
シアン化合物	mg/l		
有機リン化合物	mg/l		
鉛およびその化合物	mg/l		
六価クロム化合物	mg/l		
ひ素およびその化合物	mg/l		
水銀およびアルキル水銀 その他の水銀化合物	mg/l		
アルキル水銀化合物	mg/l		
P C B	mg/l		
フェノール類	mg/l		
銅およびその化合物	mg/l		
亜鉛およびその化合物	mg/l		
鉄およびその化合物(溶解性)	mg/l		
マンガンおよびその化合物(溶解性)	mg/l		
クロムおよびその化合物	mg/l		
ふっ素化合物	mg/l		

設 置 場 所 蒲 郡 市

設 置 区 分 新 設 増 設 改 築 撤 去

使 用 者 _____ 印

除 害 施 設 施 行 者 _____ 朱肉で押印 印

排 水 設 備 施 行 者 _____ 印

工 事 期 間 着 手 令 和 年 月 日 完 了 令 和 年 月 日

使 用 開 始 日 令 和 年 月 日

製 品 名 生産、販売されるものを記入してください。
 例: 弁当、精肉、鮮魚、喫茶、和食など

生 産 量 上記の一日あたりの生産量、食数を記入してください。

作 業 時 間 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

(施設の内容)

設置するトラップの型式、容量
 等を記載してください。

**届出は、工事着手30日前までに
 2部提出です。**

添付書類; 付近見取図

; 平面図(排水設備工事図面可)

; 容量計算表(容量算定の根拠となるもの)

厨房等使用時間

要素要求量 mg/l