

様式第八（第十条関係）

特定施設の構造等変更届出書

令和 年 月 日

千歳市公営企業管理者 様

住所 千歳市**町1-2-3

申請者 千歳〇×工業株式会社

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名 代表取締役 千歳 太郎

電話番号 0123-**-****

届け出る内容は、変更が無い部分も
含めて全て記入・提出をしてください。
また、変更箇所が分かるように注釈（別
紙可）を入れてください。

下水道法第12条の4の規定により、特定施設の構造等の変更について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称	千歳〇×工業株式会社	※整理番号	
工場又は事業場の所在地	千歳市**町1-2-3	※受理年月日	
特定施設の種類	65 酸又はアルカリによる表面処理	※施設番号	
△特定施設の構造（特定施設の使用方法、汚水の処理の方法、下水の量及び水質、用水及び排水の系統）	別紙のとおり。	※審査結果	
		※備考 （工事店名）	

備考

- △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。
- ※印の欄には、記載しないこと。
- 変更のある部分については、変更前及び変更後の内容を対照されるものとする。
- 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。

別紙1 記入例

特 定 施 設 の 構 造

工場又は事業場における施設番号	1 **処理施設	2 ○○施設 (非特定)
水質汚濁防止法施行令別表1又はダイオキシン類特別措置法施行令別表2の号番号及び種類	65 酸又はアルカリによる表面処理	<div data-bbox="1098 488 1481 689" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 特定施設のみではなく排水がでる施設について図面等と一致した名称と連番号を記載する。 </div>
特定施設の名称・型式・台数	*今回変更箇所 名称 **装置 型式 **-**** 台数 2台	
特定施設の構造	鉄製塩ビライニング 詳細は別紙	
特定施設の主要寸法	H×W×D (m)	
特定施設の能力	**部品 N個/月×2台	
その他必要な事項	工事着工 (予定) 年月日 令和**年**月**日 工事完成 (予定) 年月日 令和**年**月**日 使用開始 (予定) 年月日 令和**年**月**日 製造製品名 **部品	

(注) 特定施設、主要機械又は主要装置の配置は別添図のとおり。

特定施設の使用方法

工場又は事業場における施設番号		1 **処理施設		2 ○○施設 (非特定)	
特定施設の名称		65 酸又はアルカリによる表面処理			
特定施設の使用 方法	使用期間	通年			
	1日当たりの使用時間 (平均)	連続8時間			
	季節的変動のある場合はその概要	なし			
特定施設の使用する 作業工程に おいて使用する 原材料	種類	**酸**			
	使用方法	製品の表面処理に使用			
	1日当たりの使用量 (平均)	**kg/日			
排水の水質及び 量	種類・項目	最大	平均	最大	平均
	pH	**	**	**	**
	BOD	**	**	**	**
	SS	***	***	**	**
	排水量 (m ³ /日)	**	**	**	**
参考事項	設置場所 **棟 (平面図内①)				事業場全体の平面図に、特定施設等の設置場所を明示する。その際に施設番号及び名称を記載し、書類間の整合性をとる。

作業時間ではなく、実際の稼働時間を記載する。「連続*時間」や「30分工程をN回」など具体的に。

季節変動が大きい場合、その期間を月単位で記載する。

作業工程において使用する原材料 (消耗資材含む) を記入する。複数ある場合は種類ごとにわかるように記載する。

・施設使用時に施設から排出される汚水の量及び水質について記載。
・分析実績が無い場合は推定、類似排水の値又は設計値を記載する。
・項目は排水水質によって適宜記入する。

(注) 特定施設の設置場所は別添図のとおり。
特定施設を含む操業系統は別添図のとおり。

汚水等の処理の方法

工場又は事業場における施設番号		3 排水処理施設				平面図等と一致した番号をつける			
汚水処理施設の内容	種類	廃水処理施設				<ul style="list-style-type: none"> 排水の系統別に記載 形式は運転方法を記載 他例 回分手動式 構造は処理施設の主要材質を記載 別紙でも可 処理方式は系統別の代表的な名称を記載 			
	型式	連続自動式							
	構造	コンクリート製 耐酸塗装							
	主要寸法	別紙							
	能力	***m ³ /h							
	処理方式	凝集沈殿処理							
汚水の集水・導水方法		汚水管内をポンプ圧送				<ul style="list-style-type: none"> 使用期間、時間は実情に合わせる 特定施設からの排水はすぐに停止しないので処理施設の稼働時間は特定施設と一致しない。 季節変動は特定施設の変動状況を勘案して記載する。 			
の汚水使用処理施設	使用期間	通年							
	1日当たりの使用時間(平均)	9時間							
	季節変動がある場合はその概要	なし							
汚水処理施設において反応の用に供する消耗資材	種類	苛性ソーダ、硫酸				排水処理に必要な薬品を用途別にわかるように記載			
	用途別	pH調整							
	1日当りの使用量(平均)	苛性ソーダ**kg 硫酸**kg							
排水の量及び水質	種類・項目	最大		平均		最大		平均	
		処理前	処理後	処理前	処理後	処理前	処理後	処理前	処理後
	pH	**	**	**	**	<ul style="list-style-type: none"> 分析実績がない場合は推定又は類似排水の値を記載 排水量は別紙2と整合性をとる 			
	BOD	**	**	**	**				
	SS	**	**	**	**				
	排水量(m ³ /日)	**	**	**	**				
残滓汚水の処理に	種類	石膏スラッジ				処理の方法は業者委託の場合はその旨と処理内容を記載			
	月間生産量	**t/月							
	処理の方法	*** ^(株) にて産廃処理							
公共下水道への排出方法		公共下水道に接続							
その他必要な事項		工事着工(予定)年月日 令和**年**月**日 工事完成(予定)年月日 令和**年**月**日 使用開始(予定)年月日 令和**年**月**日 処理業者産廃許可番号: 001*****				処分が委託の場合、処理業者の産廃許可番号を記載する			

(注) 汚水処理施設の設置場所は別添図のとおり。
汚水等の処理の系統図は別添図のとおり。

排出水の汚染状態及び量

工場又は事業場における施設番号		4 公共ます		平面図等と一致した番号をつける	
排水口		公共ます		公共下水道に接続する排出の名称を記載	
排水量 (m ³ / 日)		最大	平均	最大	平均
		***	***	他に記載した水量と整合性をとる	
排水の水質	項目	最大	平均	最大	平均
	pH	**	**	実績が無い場合は推定又は類似排水の値を記載	
	BOD	**	**		
	SS	**	**		
		**	**		
その他参考となる事項		操業日数	31 日/月	水源	水道水
		操業時間	8 時間	その他	複数の水源がある場合、処理系統に入るものを全て記載する。
		排水時間	9 時間		