

公 共 下 水 道 使 用 開 始（変 更）届

〇〇年〇〇月〇〇日
（和暦または西暦）

公共下水道管理者 様

申請者
住所 豊中市〇〇町〇丁目〇〇番〇号
電話番号〇〇〇〇－〇〇〇〇

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名 〇〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇

次のとおり公共下水道の使用を開始（変更）するので、届け出ます。

排除場所	豊中市〇〇町〇丁目〇〇番〇号 〇〇〇株式会社 豊中工場		排水口数	2ヶ所
排出汚水の水量又は水質	水量 水質	月平均 3,000 立方メートル 下記のとおり	日最大	150 立方メートル
開始（変更）年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
処理方法	活性汚泥法		施設名称	

記

項 目	排水口	1	2				単 位
	月 量	2,950 立方 メートル	50 立方 メートル	立方 メートル	立方 メートル	立方 メートル	
温度		25.0					度
水素イオン濃度		7.1					水素指数
生物化学的酸素要求量		150					5日間 ミリグラム／リットル
浮遊物質		100					ミリグラム／リットル
ノルマルヘキサン抽出物質含有量							
{ 鉱油類含有量							ミリグラム／リットル
{ 動植物油脂類含有量		20					ミリグラム／リットル
窒素含有量		70					ミリグラム／リットル
燐含有量		5					ミリグラム／リットル
沃素消費量							ミリグラム／リットル

カドミウム及びその化合物 シアン化合物 有機燐化合物 鉛及びその化合物 六価クロム化合物 砒素及びその化合物 水銀及びアルキル水銀 その他の水銀化合物 アルキル水銀化合物 ポリ塩化ビフェニール トリクロロエチレン テトラクロロエチレン ジクロロメタン 四塩化炭素 １，２－ジクロロエタン １，１－ジクロロエチレン シス－１，２－ジクロロエチレン １，１，１－トリクロロエタン １，１，２－トリクロロエタン １，３－ジクロロプロペン チウラム シマジン チオベンカルブ ベンゼン セレン及びその化合物 ほう素及びその化合物 ふつ素及びその化合物 アンモニア、アンモニウム化合物、亜硝酸化合物及び硝酸化合物 フェノール類 銅及びその化合物 亜鉛及びその化合物 鉄及びその化合物（溶解性） マンガン及びその化合物（溶解性） クロム及びその化合物 ダイオキシシン類 ※						ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ミリグラム／リットル ピコグラム－TEQ／リットル
摘 要		生活排水のみ				

備考

- 1 ※印のある欄は、令第9条の11第1項第6号に該当する項目について記載すること。
- 2 「摘要」の欄は、排出汚水の水量又は水質の推定の根拠等を記載すること。
- 3 除害施設の設置等を要する場合には、その概要を明らかにする図書及び図面を添付すること。

