

令和〇年 〇月 〇日

〇〇 下水道事務所長 殿

住 所 東京都新宿区西新宿2-8-1  
(所在地)  
氏 名 医療法人新宿医会 新宿クリニック  
 医院長 下水 太郎  
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

### 水 質 改 善 報 告 書

事業場から排除する下水について、下記のと通りの措置をし、水質を改善したので報告します。

#### 記

- 1 改善措置をした事業場の所在地及び名称  
 新宿クリニック（東京都新宿区西新宿2-8-1）
- 2 措置方法（〇をつける）
  - (1)製造方法・工程等を変更した。
  - (2)薬品・原材料の使用量等を変更した。
  - (3)使用薬品・原材料を変更した。
  - (4)廃液の回収装置を設置した。
  - (5)廃液をタンクローリー等で搬出し、適切な処理をした。
  - (6)その他 [ 排水処理施設を設置した。 ]
- 3 措置をした年月日  
 令和〇年 〇月 〇日
- 4 措置の具体的な内容 （図面、フローシート、回収業者との契約書（写）等を添付して、裏面又は別紙に記入。）

別紙のとおり

総排水量	措置水量

5 措置済み後の水質の測定結果

別紙のとおり

測定者 ( )

測定年月日 ( )

項 目						
測定値 (mg/L)						

6 責任者又は担当者名 ( 別紙のとおり )

電話 ( — )