

㊟

事業場排水調査票

年 月 日

法人名		代表者	
事業場の名称		担当者	
法人の所在地	(〒 -)	(電話)	- -
事業場の所在地	(〒 -)	(電話)	- -
業種		主たる製品名及び生産量(月当り)	
資本金	万円		
事業場敷地	m ²		
従業員数	人		
操業時間	時から 時まで		
休業日			
処理対象水		原材料、使用薬品及び使用量 (月当り)	排水の時間的 変動 連 続 []
系	m ³ /日		
系	m ³ /日		
系	m ³ /日		
系	m ³ /日		
処理非対象水	m ³ /日		
水源及び使用水量	m ³ /日	備 考	断 続 []
水道水	m ³ /日		
工業用水	m ³ /日		
井戸水	m ³ /日		
河川水	m ³ /日		
その他	m ³ /日		
計	m ³ /日		

第1号様式(乙)

生産工程図(フローシート)			
事業場平面図(排水経路を朱線で書き入れて下さい。)			
除害施設等 (有・無)		水質欄	意見欄
(水質項目)	(処理方法及び処理施設の名称等)		
			特定施設 番 号
備 考		調 査	
		⑩	
		⑩	

(注) 1. 太枠内は記入しないでください。

2. 生産工程図(フローシート)及び事業場平面図の欄が小さいときは、別紙に記入の上、添付して下さい。