様式５　生コン

**排水の水質管理状況等の報告（令和　　年度）**

**記入日：令和　　年　　月　　日**

１　事業場の情報

　**記入者の所属・氏名・電話：**

**報告対象事業場名：**

**事業場の所在地区：** 中央 ・ 北 ・ 南 ・ 西 ・ 手稲 ・ 東 ・ 厚別 ・ 清田 ・ 豊平 ・ 白石

**整理番号（別紙依頼文にて確認してください）：**生コン-(　 )

２　届出事項の確認

(1) 本市で把握している特定施設設置等の届出に係る届出者等の現況は、別紙依頼文に記載されている「１　報告対象事業場」のとおりです。これらに変更がありましたら、「有」に○印をつけ、裏面の氏名変更等届出書を提出してください。なお、譲渡や分割、合併等の場合は、承継届が必要です。

**変更の有無 (○印) 無 ・ 有 →** （ 届出者 代表者 住所 事業場名 所在地 ）

(2) 貴社で設置している特定施設（バッチャープラント等）や排水処理設備について、更新や廃止等変更の有無を記入してください。

　**変更の有無 (○印)　無　・　有 →** （ 増設 ・ 更新 ・ 廃止 ・ その他　　　　　）

※廃止の場合は廃止届出、更新や構造変更の場合は、設置届出や構造等変更届出が必要です。

３　沈殿槽及び汚泥処理の状況等

(1) 沈殿槽の上澄液の処理について該当するものに〇印を付けてください。

**（　 ）全量再利用（下水へは排出していない）**

**（　 ）中和後、下水へ排出**⇒　中和剤の種類　〔　硫酸 ・ 炭酸ガス ・ その他　　　〕

pH計の校正頻度〔　年１回・年数回・その他　　　〕

**（　 ）その他　→概要：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

(2) 沈殿槽の汚泥について該当するものに〇印を付けてください。

**（　 ）委託処理**

**（　 ）有効利用**

**（　 ）自社処理**

(3) 上澄液を下水へ排出した場合、その排出量（ｍ３）を記入してください。また、沈殿槽から汚泥の回収作業を行った月に〇印を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |
| 上澄液排出量(ｍ３) |  |  |  |  |  |  |
| 汚泥回収 |  |  |  |  |  |  |
|  | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 上澄液排出量(ｍ３) |  |  |  |  |  |  |
| 汚泥回収 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **提出先・お問い合わせ先**　　〒０６２－８５７０　札幌市豊平区豊平６条３丁目２－１　　　札幌市下水道河川局 事業推進部 排水指導課 水質指導係　電話：０１１-８１８-３４２２　ＦＡＸ：０１１－８１８－３４５７　　Eメール：suishitsu\_shidou@city.sapporo.jp |

様式第十

氏名変更等届出書

令和 　 年　　月　　日

（宛て先）

公共下水道管理者

札幌市長

住所 　　　　　　　　　　　住　　　　　　　所

申請者

及び法人にあってはその代表者の氏名

（TEL　　　　　　　　　　　　　　）

　氏名（名称、住所、所在地）に変更があったので、下水道法第12条の７（下水道法第25条の18第１項において準用する同法第12条の７）の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更の内容（変更事項に〇）・氏名又は名称・住所・代表者・工場又は事業場名称　・工場等所在地　　　　 | 変更前 |  | ※整理番号 |  |
| 変更後 |  | ※受理年月日 |  |
| 変更の年月日 |  　年 　月 　日 | ※施設番号 |  |
| 変更の理由 |  | ※備　　考 |  |

備考　１　※印の欄には、記載しないこと。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。