第４号様式（第２条関係）

汚水排出届

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

開設者　住　所　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏　名　　印法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

　下記のとおり、汚水排水状況を届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院の名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 汚水を排出しようとする公共用水域の種類、名称 | 種　類  　名　称 | | | | |
| 汚水を排出しようとする場所 |  | | | | |
| 汚水の排出の方法 | ポンプ排出・自然排出の別  　排出口の構造概要 | | | | |
| 排出しようとする汚水の量 | 日　量　　　　トン／日  　時間量　　　　トン／時 | | | | |
| 排出しようとする汚水の水質 | 項目 | 測定値 | 検査方法 | 検査機関 | |
| １　生物化学的酸素  　　要求量  ２　水素イオン濃度  ３　浮遊物質量  ４　大腸菌群  ５　カドミウム含有量  ６　６価クロム含有量  ７　鉛含有量  ８  ９　その他水銀含有量 | ppm  ppm  ppm  ppm  ppm  ppm |  |  | |
| 排出しようとする汚水の処理方法 | 処理方法  処理施設名称（型式）　　　　　　　　数量 | | | | |
| 汚　水　排　出　経　路概要図 | 別紙のとおり（汚水処理系統を含む。） | | | |  |