

様式第1（第3条関係）（表面）

特定施設~~（有害物質貯蔵指定施設）~~設置~~（使用、変更）~~届出書

年 月 日

東京都知事 殿

東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

〇〇株式会社

届出者

代表取締役 東京太郎

郵便番号(〇〇〇-〇〇〇〇) 電話番号(〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)  
 (氏名又は名称及び住所ならびに法人にあってはその代表者の氏名)

水質汚濁防止法第5条第1項、第2項又は第3項~~（第6条第1項又は第2項、第7条）~~の規定により、特定施設~~（有害物質貯蔵指定施設）~~について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		株式会社 〇〇プリント ××支店		
工場又は事業場の所在地		〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号		
第5条第1項関係	特定施設の種類	※整理番号		
	有害物質使用特定施設の該当の有無			有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	△特定施設の構造	別紙1のとおり。	※受理年月日	年 月 日
	△特定施設の設備 (有害物質使用特定施設の場合に限る。)	別紙1の2のとおり。		
	△特定施設の使用の方法	別紙2のとおり。	※施設番号	
	△汚水等の処理の方法	別紙3のとおり。		
	△排出水の汚染状態及び量	別紙4のとおり。	※審査結果	
	△排出水の排水系統別の汚染状態及び量	別紙5のとおり。		
△排出水に係る用水及び排水の系統	別紙6のとおり。			
第5条第2項関係	有害物質使用特定施設の種類	※備考		
	△有害物質使用特定施設の構造			別紙7のとおり。
	△有害物質使用特定施設の使用の方法			別紙8のとおり。
	△汚水等の処理の方法			別紙9のとおり。
	△特定地下浸透水の浸透の方法			別紙10のとおり。
△特定地下浸透水に係る用水及び排水の系統	別紙11のとおり。			
第5条第3項関係	有害物質使用特定施設 又は 有害物質貯蔵指定施設の別	<input checked="" type="checkbox"/> 有害物質使用特定施設 <input type="checkbox"/> 有害物質貯蔵指定施設	※備考	
	△有害物質使用特定施設 又は 有害物質貯蔵指定施設の構造	別紙12のとおり。		
	△有害物質使用特定施設 又は 有害物質貯蔵指定施設の設備	別紙13のとおり。		
	△有害物質使用特定施設 又は 有害物質貯蔵指定施設の使用の方法	別紙14のとおり。		
	△施設において製造され、使用され、 若しくは処理される有害物質に係る 用水及び排水の系統又は施設におい て貯蔵される有害物質に係る搬入及 び搬出の系統	別紙15のとおり。		

様式第1 (裏面)

- 備考 1 特定施設の種類の欄及び有害物質使用特定施設の種類の欄には、令別表第一に掲げる号番号及び名称（指定地域特定施設にあつては、名称）を記載してください。
- 2 有害物質使用特定施設の該当の有無の欄には、該当するものにレ印を記入してください。  
なお、有害物質使用特定施設に該当しない場合には、別紙1の2を提出は要しません。
- 3 有害物質使用特定施設又は有害物質貯蔵指定施設の別の欄には、該当する施設にレ印を記入してください。
- 4 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用してください。
- 5 ※印の欄には、記載しないでください。
- 6 排出水の排水系統別の汚染状態及び量については、指定地域内の工場又は事業場に係る届出書に限って欄を設けてください。
- 7 変更届出の場合には、変更のある部分について、変更前及び変更後の内容を対照させてください。
- 8 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本産業規格A4としてください。

参考

主要製品の名称・ 生産額及び出荷額	資本金	〇〇〇万円	敷地面積	300m <sup>2</sup>
写真現像・ プリント業	従業員数	5人	作業場面積	100m <sup>2</sup>
	業種	写真プリント	現在の地での 操業年月日	×年×月×日
	用途地域	商業地域	操業時間	9時～17時 (8時間)
	公害防止担当部 課及び担当者	担当者 ○○ ○○ 電話( ○〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 ) E-mail( ○〇▲▲@tokyo.todokede.co.jp )		

有害物質使用特定施設（~~有害物質貯蔵指定施設~~）の構造

工場又は事業場 における施設番号	N0.1現像機 (特定施設の種別: 68 写真現像業の用に供する自動 式フィルム現像洗浄施設)	
有害物質使用特定施設又は 有害物質貯蔵指定施設の別	<input checked="" type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵
型 式	A社製 ○○-○○	
構 造	別添カタログ参照	
主 要 寸 法	幅 720mm 奥行 1500mm 高さ 1450mm	
能 力	65本/時	
配 置	店舗内(配置図参照)	
床面及び周囲	床面:コンクリート製100mm厚 周囲:受け皿 ウェス常備	
設 置 年 月 日	年 月 日	年 月 日
工事着手予定年月日	○年 ○月 ○日	年 月 日
工事完成予定年月日	△年 △月 △日	年 月 日
使用開始予定年月日	×年 ×月 ×日	年 月 日
その他参考 となるべき事項		

備考1 配置の欄には、当該有害物質使用特定施設又は有害物質貯蔵指定施設及びこれに関連する主要機械又は主要装置の配置について図面を利用して記載してください。(添付第( )図のとおり)

有害物質使用特定施設（~~有害物質貯蔵指定施設~~）の設備

工場又は事業場 における施設番号	NO.1 現像機	
有害物質使用特定施設又は有害物質貯蔵指定施設の別	<input checked="" type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵
設 備	無 (特定施設からの排水管 無)	
構 造		
主 要 寸 法		
配 置		
設 置 年 月 日	年 月 日	年 月 日
工 事 着 手 予 定 年 月 日	年 月 日	年 月 日
工 事 完 成 予 定 年 月 日	年 月 日	年 月 日
使 用 開 始 予 定 年 月 日	年 月 日	年 月 日
その他参考 となるべき事項	有害物質を含む水は回収されるため、流れない。	

備考 配置の欄には、当該有害物質使用特定施設又は有害物質貯蔵指定施設の設備の配置について図面を利用して記載してください。（添付第（ ）図のとおり）

## 参考

点検内容・頻度等	<ul style="list-style-type: none"> <li>●施設及び床面等 <ul style="list-style-type: none"> <li>・装置本体の異常の有無、漏洩の有無の目視確認(月1回以上)</li> <li>・床面のひび割れや被覆の損傷等の有無(年1回以上)</li> </ul> </li> <li>●使用の方法に関する事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・管理要領の見直し(年1回以上)</li> </ul> </li> </ul>	
----------	--	--

## 有害物質使用特定施設（有害物質貯蔵指定施設）の使用の方法

工場又は事業場 における施設番号	NO.1現像機	
有害物質使用特定施設又は有害物質貯蔵指定施設の別	<input checked="" type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 貯蔵
設置場所	店舗内(配置図参照)	
操業の系統	発色現像→漂白→水洗→定着 →水洗→安定→乾燥	
使用時間間隔	毎日(10時～20時)	
1日当たりの使用時間	6時間	
使用の季節的変動	特になし	
原材料(消耗資材を含む。)の種類、使用方法及び1日当たりの使用量(有害物質使用特定施設の場合に限る。)	①現像液 OL/日 ②定着液 OL/日 ③安定剤 OL/日 有害物質種類: アンモニア等	
貯蔵する有害物質の種類(有害物質貯蔵指定施設の場合に限る。)	なし	
その他参考となるべき事項	フィルム現像機の廃液は全て委託業者が回収する。	

備考 有害物質貯蔵指定施設の場合には、使用時間間隔の欄及び1日当たりの使用時間の欄には、それぞれ当該施設への有害物質を含む水の供給時における当該施設の使用時間間隔及び使用時間を記載してください。

用水及び排水の系統（搬入及び搬出の系統）

<p>施設において製造され、使用され、若しくは処理される有害物質に係る用水及び排水の系統（有害物質使用特定施設の場合に限る。）又は貯蔵される有害物質に係る搬入及び搬出の系統（有害物質貯蔵指定施設の場合に限る。）</p>	<p>1F 平面図</p>		
	<p>用途別 用水使用量</p>	用 途	使 用 水
	生活用水	水道水	2
合 計			2

備考 有害物質貯蔵指定施設の場合には、用途別用水使用量の欄には記載しないでください。