

様式第20号 (第18条関係)

年 月 日

(宛先) 枚方市長

提出日を記入してください

住所 **枚方市〇〇町〇丁目〇番地**

氏名 **〇〇株式会社 代表取締役 枚方太郎** 印

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

代表者印を押印してください

電話番号 **072-000-0000**

有害物質使用状況報告書

〇〇年度の有害物質の使用等の状況について、次のとおり報告します。

工場又は事業場の名称	〇〇株式会社			※収受印	
工場又は事業場の所在地	枚方市〇〇町〇丁目〇番地				
担当部課 担当者氏名	製造部 管理課 担当者 枚方次郎 (電話番号 072-000-0000)				
有害物質の種類	薬品又は商品の名称 (含有率)	薬品又は商品の年間使用量 (単位)	特定施設又は特定施設以外の別	特定施設の種類又は使用施設	使用用途又は使用方法
ふっ素及びその化合物	ふっ化水素酸 (4.8%)	0.4 (kg/年)	<input checked="" type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 特定施設以外	法65酸又はアルカリによる表面処理施設	水洗浄
鉛及びその化合物	シアニド鉛 (10%)	2.5 (kg/年)	<input type="checkbox"/> 特定施設 <input checked="" type="checkbox"/> 特定施設以外	加工場	塗装
			<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 特定施設以外		
			<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 特定施設以外		
	(%)	(/年)	<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 特定施設以外		
	(%)	(/年)	<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 特定施設以外		

該当するほうにチェックを入れ、特定施設及び特定施設以外両方の有害物質の使用について記入してください。

備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。
 2 氏名(法人にあっては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。
 3 「特定施設」とは、水質汚濁防止法に規定する特定施設をいう。