

様式 1

オキシダントに係る緊急時の措置実施計画（変更・廃止）届出書

年　　月　　日

(あて先)

埼玉県　　環境管理事務所長

届出者

電話
FAX

埼玉県大気汚染緊急時揮発性有機化合物対策要綱第2の規定により、オキシダントに係る緊急時の措置の実施計画を作成（変更・廃止）したので、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称	
工場又は事業場の所在地	
緊急時の電話番号	
緊急時のFAX番号	
緊急時の措置実施計画	別紙のとおり

備考　緊急時の電話番号及びFAX番号は、緊急時の発令又は解除を行った時に、必要な措置を講ずるように協力を求め、若しくは命令等を行う場合に使用する。

別紙

緊急時の措置実施計画

揮発性有機化合物排出施設の種類及び規模		
揮発性有機化合物排出施設の 揮発性有機化合物の排出量 (通常時：使用量、排出量・濃度等)		
事業場全体の 揮発性有機化合物の排出量 (通常時：使用量、排出量・濃度等)		

施設が多数でこの用紙に書ききれない場合は合計数だけを記入し、明細を別紙としてもよい。

緊急時における揮発性有機化合物の削減計画	削減方法 該当に○	削減方法を具体的に記入	平均削減率 %
注意報時	使用量の削減 排出量の削減 その他		
警報時	使用量の削減 排出量の削減 その他		
重大緊急報時	使用量の削減 排出量の削減 その他		

備考 削減方法欄は、複数の場合は複数に○をつける。

この用紙に書ききれない場合は、明細を別紙とすること。