

様式 1

光化学オキシダント緊急時措置状況報告書

令和 年 月 日

石 川 県 知 事 殿

所在地

工場・事業場名

代表者氏名

(担当者職氏名)

(電話番号)

光化学オキシダントに係る石川県大気汚染緊急時対策実施要綱細目第 10 の規定により次のとおり報告します。

措置発令年月日	令和 年 月 日	措置解除年月日	令和 年 月 日
措置実施 期 間	(開始) 月 日 時 分	発令区分	
	(終了) 月 日 時 分		
工場・事業場における施設名	燃料、電力の通常の使用量※ (A)	措置後の使用量 (B)	削減率 (%) $\frac{(A) - (B)}{(A)} \times 100$
計			

- (注) 1 工場又は事業場全体のばい煙発生施設について記入すること。
2 解除の日から 7 日以内に環境政策課へ提出すること。
3 ※欄は廃棄物焼却炉の場合、助燃剤の使用量及び廃棄物の投入量を記載すること。