様式３

地下水採取量報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福井県福井健康福祉センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　報告者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　地下水適正利用指導要領の規定により、　　　　年度の地下水の採取量について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本 |
| 揚水設備の地下水の総採取量（添付書類の実績量合計） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｍ３／年 |
| （添付書類の稼動日数合計） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日 |

・添付書類　地下水採取量等測定記録表（様式３－２）

注）福井市を経由して提出すること

様式３－２

　　　　年度　地下水採取量等記録表

提 出 日：　　年　　月　　日

担当者名：

１　採取量等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　採取量月 | 計画量（㎥） | 実績量（㎥） | 稼働日数（日） | １日平均採取量（㎥） | 次年度計画量（㎥） |
| ４月　 |  |  |  |  |  |
| ５月　 |  |  |  |  |  |
| ６月　 |  |  |  |  |  |
| ７月　 |  |  |  |  |  |
| ８月　 |  |  |  |  |  |
| ９月　 |  |  |  |  |  |
| １０月　 |  |  |  |  |  |
| １１月　 |  |  |  |  |  |
| １２月　 |  |  |  |  |  |
| １月　 |  |  |  |  |  |
| ２月　 |  |  |  |  |  |
| ３月　 |  |  |  |  |  |
| 合計（㎥） |  |  |  | ———————— |  |

２　節水の対応状況

（１）使用水の節約

（２）使用方法の改善

（３）その他

３　事業所による自己評価