緊急時における揮発性有機化合物排出量削減計画書

作成日：　　　　　年　　月　　日

　滋賀県知事　様

代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 工場または事業場の名称 |  |
| 工場または事業場の所在地 |  |
|
| 削減計画 | 別紙のとおり |

備考 計画書及び別紙の用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

別紙

揮発性有機化合物排出事業場における削減計画

|  |  |
| --- | --- |
| 工場または事業場名 |  |
| 主な揮発性有機化合物排出施設の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設番号 |  |  |  |  |
| 揮発性有機化合物排出施設の名称および形式 |  |  |  |  |
| 措置の実施の有無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ①排出ガス量（通常量） | 　　　　　Nm3/h | 　　　　　Nm3/h | 　　　　　Nm3/h | 　　　　m3/h |
| ②使用する主な揮発性有機化合物の種類 |  |  |  |  |
| ③揮発性有機化合物濃度(容量比ppm(炭素換算)) | 　　　　　ppm | 　　　　　ppm | 　　　　　ppm | 　　　　　ppm |
| 光化学スモッグ注意報・警報時の措置 | 削減方法 |  |  |  |  |
| 削減量 |  |  |  |  |
| 削減率 | 　　　　　％ | 　　　　　％ | 　　　　　％ | 　　　　　％ |
| 所要時間 | 　　　　　分 | 　　　　　分 | 　　　　　分 | 　　　　　分 |
| 光化学スモッグ重大警報時の措置 | 削減方法 |  |  |  |  |
| 削減量 |  |  |  |  |
| 削減率 | 　　　　　％ | 　　　　　％ | 　　　　　％ | 　　　　　％ |
| 所要時間 | 　　　　　分 | 　　　　　分 | 　　　　　分 | 　　　　　分 |

備考 1 施設番号欄には工場又は事業場で使用している施設番号を記入すること。

2 所要時間欄は、連絡を受けてから所定の削減率達成までの必要な時間を記入すること。

3 ５基以上の施設を設置している場合、本紙を必要枚数添付すること。

4 本紙によらない削減措置を行う場合は、その内容を詳細に記載した資料を添付すること。

**【記載例】**

緊急時における揮発性有機化合物排出量削減計画書

作成日：○○年　○○月　○○日

　滋賀県知事 様

代表者　揮発性有機化合物排出施設の届出者と同じ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○株式会社

代表者　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 工場または事業場の名称 | ○○株式会社○○工場 |
| 工場または事業場の所在地 | ○○市○○町○丁目 |
|
| 削減計画 | 別紙のとおり |

備考 計画書及び別紙の用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

別紙

揮発性有機化合物排出事業場における削減計画

|  |  |
| --- | --- |
| 工場または事業場名 | ○○株式会社○○工場 |
| 主な揮発性有機化合物排出施設の名称 | ＶＯＣを溶剤として使用する化学製品の製造の用に供する乾燥施設 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設番号 | No.○ | No.○ | No.○ | No.○ |
| 揮発性有機化合物排出施設の名称および形式 | ○○製乾燥機ABC型 | ○○製乾燥機DEF型 | ○○製乾燥機XYZ型 | ○○製乾燥機YYY型 |
| 措置の実施の有無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ①排出ガス量（通常量） | 40,000　Nm3/h | 20,000　Nm3/h | 5,000　Nm3/h | 5,000　Nm3/h |
| ②使用する主な揮発性有機化合物の種類 | トルエン、キシレン | ジクロロメタン | 酢酸エチル | メタノール |
| ③揮発性有機化合物濃度(容量比ppm(炭素換算)) | 　　300　ppm | 　400　　ppm | 　600　　ppm | 　200　　ppm |
| 光化学スモッグ注意報・警報時の措置 | 削減方法 |  |  | 停止 | 停止 |
| 削減量 |  |  | 　600　　ppm | 　200　　ppm |
| 削減率 | 　　　　　％ | 　　　　　％ | 100　　％ | 100　　％ |
| 所要時間 | 　　　　　分 | 　　　　　分 | 　○○ 　分 | 　○○ 　分 |
| 光化学スモッグ重大警報時の措置 | 削減方法 |  | 停止 | 停止 | 停止 |
| 削減量 |  | 　400　　ppm | 　600　　ppm | 　200　　ppm |
| 削減率 | 　　　　　％ | 100　　％ | 100　　％ | 100　　％ |
| 所要時間 | 　　　　　分 | 　○○ 　分 | 　○○ 　分 | 　○○ 　分 |

備考 1 施設番号欄には工場又は事業場で使用している施設番号を記入すること。

2 所要時間欄は、連絡を受けてから所定の削減率達成までの必要な時間を記入すること。

3 ５基以上の施設を設置している場合、本紙を必要枚数添付すること。

4 本紙によらない削減措置を行う場合は、その内容を詳細に記載した資料を添付すること。