**水銀排出施設における水銀濃度の測定結果等調査票**

○　調査対象施設は大気汚染防止法に基づく**水銀排出施設**です。

〇　令和５年度中に事業者において測定を行った結果（**再測定結果も含む全ての自主測定結果**）についてご報告ください。

○　届出施設ごとに調査票を作成いただきますようお願いいたします。

○　調査対象期間は、令和５年度（令和５年４月１日～令和６年３月31日）です。

１届出事業場名称〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

２記入者名〔役職・氏名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　〕

〔連絡先（電話番号）：　　 　　 （　 　　　） 　　　 　　　　〕

３対象施設名・施設番号〔　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　 　　〕

　４施設の設置場所　　　〔　　　　　　　　 　 　　　　　　　　 　　　　　〕

５排ガス中の水銀濃度の測定結果（令和５年度）

□有（自主測定）

□無〔未測定の理由：　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　〕

① 測定年月日　　　　〔　　　　 　　年　　　 　 月　　　 　 　日　〕

測定業者の名称　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

試料採取位置　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 測定単位 | 測定値※ | 測定時刻 |
| 測定時の排出ガス量**（乾き）** | Nm3/h |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 全水銀（換算値） | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| ガス状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～　 時 　分 |
| 粒子状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～　 時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～ 　時 　分 |

※測定結果が検出下限未満の場合は、検出下限値を記載ください。

*＜測定結果が複数ある場合は裏面に記載ください。＞*

1. 測定年月日　　　　〔　　　　 　　年　　　 　 月　　　 　 　日　〕

測定業者の名称　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

試料採取位置　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 測定単位 | 測定値※ | 測定時刻 |
| 測定時の排出ガス量**（乾き）** | Nm3/h |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 全水銀（換算値） | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| ガス状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～　 時 　分 |
| 粒子状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～　 時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～ 　時 　分 |

※測定結果が検出下限未満の場合は、検出下限値を記載ください。

③ 測定年月日　　　　〔　　　　 　　年　　　 　 月　　　 　 　日　〕

測定業者の名称　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

試料採取位置　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 測定単位 | 測定値※ | 測定時刻 |
| 測定時の排出ガス量**（乾き）** | Nm3/h |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 全水銀（換算値） | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| ガス状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時 　分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～　 時 　分 |
| 粒子状水銀 | 実測値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～　 時 　分 |
| O2換算値 | μg/Nm3 |  | 時　 分～ 　時 　分 |
| 酸素濃度 | ％ |  | 時　 分～ 　時 　分 |

※測定結果が検出下限未満の場合は、検出下限値を記載ください。

以上で調査は終了です。御協力誠にありがとうございました。