

副本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

## 臺南市政府環境保護局 函

地址：70155臺南市東區中華東路二段133巷72號

承辦人：蔡宇昇

電話：06-6572916轉328

傳真電話：06-6564106

電子信箱：cep310@mail.tnepb.gov.tw

受文者：本局水質及土壤管理科

發文日期：中華民國101年11月26日

發文字號：環水字第1010154130A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：檢送「增列本市轄內國、高中及大專院校建築物污水處理設施(化糞池)定期清除工作」之公告文件一份，惠請協助刊登政府公報，請 查照。

說明：依據行政程序法第154條第1項暨「廢棄物清理法」第11條第7款、第12條第2項及第50條規定辦理。

正本：臺南市政府研究發展考核委員會(惠請協助刊登政府公報)

副本：本局秘書室(惠請協助張貼公佈欄)、水質及土壤管理科

局長張皇珍

檔 號：

保存年限：

## 臺南市政府環境保護局 公告

發文日期：中華民國101年11月26日  
發文字號：環水字第1010154130B號  
附件：如文



主旨：公告增列本市轄內國、高中及大專院校建築物污水處理設施(化糞池污物)排出頻率、清除方式及處理場所相關規定。

本市依據：廢棄物清理法第11條第7款、第12條第2項及第50條。

公告事項：

- 一、排出頻率：化糞池污物應每年不定期清除一次(含)以上。
- 二、清除方式：化糞池污物應洽合格之廢棄物清除(理)機構清除，並載運至本局水肥處理場、安定區域性滲出水集中處理廠水肥投入站或合格之水肥處理場，不得任意傾倒或投入溝渠、河川等水域。
- 三、實施對象：臺南市轄內所屬國、高中及大專院校增列為本市「建築物污水處理設施(化糞池)定期清除申報工作」列管對象，應向委託清除機構索取「廢棄物清除許可機構清運建築物污水處理設施(化糞池)清除紀錄」(如附表一)之影本，並填妥化糞池污物(水肥)清除紀錄申報表(如附表二)，一併備齊逕向本局申報備查。



裝

訂

線

四、排除條件：前揭列管對象之建築物污水已納入並接管公共污水下水道者，應向下水道主管機關申請證明後，備文並檢具文件影本送本局辦理定期清除申報工作解除列管。

五、本公告自中華民國102年7月1日起施行。

局長張皇珍



## 民營廢棄物清除或清理機構化糞池污物(水肥)清除紀錄表

申報日期： 年 月 日

1.建築物名稱	000 環保局	2.管制編號	
3.廢棄物種類、性質	水肥或糞尿等廢棄物	4.清除(合約)日期	
5.建築物地址	臺南市東區 00 路 00 號		
6.建築物種類	<input type="checkbox"/> 一定樓層以上公寓大廈 <input checked="" type="checkbox"/> 機關 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 市場 <input type="checkbox"/> 國宅 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
7.建築物所有人、管理人或使用人(簽名或蓋章)	(機關戳章或機關建築物所有人、管理人或使用人簽名)	8.聯絡電話	06-0000000
9.委託清除/清理機構名稱	00 衛生行	10. 許可證編號 許可期限	南市廢清乙字第 0 號 0 年 0 月 0 日
11.委託清除/清理機構地址	臺南市 0000000		
12.委託清除/清理機構電話	06-0000000	13.委託清除/清理機構負責人	陳 00
14.計價方式		15.清運車輛	水肥車輛
16. 清除量 (廢棄物數量)	共計 <input type="checkbox"/> 車次 合計 <input type="checkbox"/> 噸	17.委託清除/清理機構負責人(代表)簽章	陳 00
18.清運車輛車牌號碼	(0000000) ( ) ( ) 共 輛	19.水肥投入站簽章	
20.投入站過磅單號碼	( ) ( ) ( ) 共 張 ( ) ( ) ( )		
21.對無法清除廢棄物之處 理	<input type="checkbox"/> 轉委託合格之廢棄物清除/清理業者代為處理 <input type="checkbox"/> 其他合法方式		
22.突發事件之應變措施			

填表說明：1.上表灰階區塊為必須填寫項目，第1欄、第3欄至第8欄由機關自行填寫，第9欄至13欄、第16欄至第18欄、第20欄由清除機構填寫，第19欄為水肥收集站蓋入場證明章。

2.機關可先請填寫第1欄、第3欄至第8欄後；於清除機構清除時，請清除機構先行填寫第9欄至13欄；至清除機構入水肥場時，請填寫第16欄至第18欄，並請水肥站蓋入場證明章，並取得過磅單後，填寫第20欄。

## 化糞池污物（水肥）清除紀錄申報表

1.申報日期	00 年 00 月 00 日		
2.清理日期	00 年 00 月 00 日		
3.建築物名稱	臺南市政府 00000	4.管制編號	
5.建築物地址	臺南市政府 000000000		
6.所有人、管理人 或使用者	(機關戳章或機關建築物所有 人、管理人或使用者簽名)	7.電話	06-0000000
8.建築物種類	<input type="checkbox"/> 一定樓層以上公寓大廈 <input checked="" type="checkbox"/> 機關 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 市場 <input type="checkbox"/> 國宅 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
9.清除/清理機構名稱	00衛生行	10.許可證編號	南市廢清乙字第0號
		11.許可期限	0年0月0日
12.清除/清理機構 負責人	陳00	13.清除/清理機 構電話	06-0000000
14.清除量 (廢棄物數量)	共計 0 車次 合計 00 噸		
15.突發事件之應變措施			
16.所有人、管理人 或使用者簽章	(機關戳章或機關建築物所有 人、管理人或使用者簽名)	17.填表人	機關代表人填寫人
		18.聯絡電話	06-0000000

- 填表說明：1.上表灰階區塊為必須填寫項目，第1欄至第3欄、第5欄至第8欄與第16欄至第17欄由機關自行填寫，第9欄至第14欄由清除機構填寫。
- 2.機關於清除機構清除時，可先請清除機構先行完成填寫第9欄至第14欄後，俟表單回繳機關時，機關再完成第1欄至第3欄、第5欄至第8欄與第16欄至第17欄之填寫。