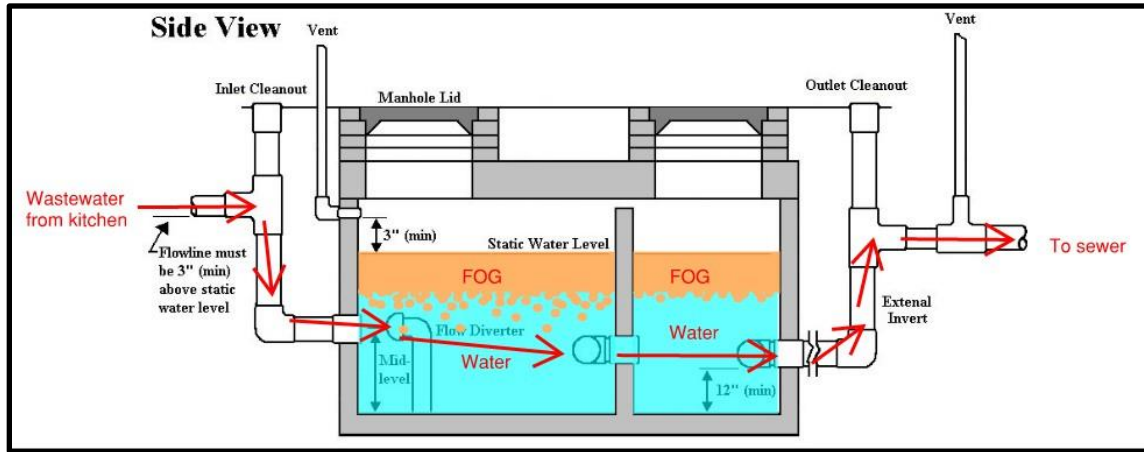


이 문서의 목적은 그리스 포집기, 관련 오스틴 시(COA) 법규 인용문, 유지 관리 및 기록 보관 요건과 관련하여 고객 책임에 대한 일반적인 개요를 설명하는 것입니다.

## 그리스 포집기란 무엇인가요?

그리스 포집기(Grease Interceptor, GI)는 일반적으로 건물 외부에 설치되는 대형 탱크로 폐수에서 지방, 오일, 그리스(Fat, Oil, Grease (FOG))를 포집하여 분리합니다. GI는 크기가 100갤런에서 5000갤런 이상까지 다양하며 FOG가 위로 떠오르며 깨끗하고 맑은 대부분의 폐수는 오수거로 흘러 내보내는 방식으로 작동합니다. GI에 FOG 및 기타 고형물이 축적되면 규정에 따라 최소 90일 또는 그 이하의 기간마다 허가받은 액체 폐기물 운반업체(LWH)가 펌핑하여 배출해야 합니다.



- 모든 주방 폐수 설비는 GI로 연결해야 합니다.
- 위생 폐수는 GI의 처리 대상이 아닙니다.

## 오스틴 시 법률 요건(백락에 맞게 표현을 바꿈)

- § 15-10-23 - 지방, 오일 또는 그리스 배출 제한 - 이 장에서 허가한 경우를 제외하고, 리터당 200밀리그램의 순간 제한량을 초과하여 지방, 오일, 그리스 또는 유사 물질을 POTW에 배출할 수 없다.
- § 15-10-71 - 상업 목적 또는 기관의 식품 준비 - 식품 가공업체, 제과점, 레스토랑, 학교, 병원, 요양원, 보호 시설, 식료품점 또는 기타 상업 목적이나 기관의 식품 조리 작업을 포함하여 상업 또는 기관의 식품 조리 사업을 운영하는 자는 다음 항목을 구축, 운영, 유지해야 한다... [그리스 포집기.]
- § 15-10-165 - 기록 보관 - 산업 폐기물 또는 기타 금지 폐기물이 포함된 폐수를 POTW에 배출하거나 폐기물을 현장 외부에 폐기하는 사람은 이 장에서 요구하는 모든 기록 및 정보를 보관해야 하며, 감독자가 검사하고 복사할 수 있도록 제공해야 한다...(B) 기록 작성일로부터 최소 3년 동안.
- § 15-10-197 - 그리스 트랩 청소 요건 - 그리스 트랩에서 POTW로 폐수를 배출하는 사람은 그리스 트랩을 최소 90일마다 청소하거나 GI의 젖은 높이의 50% 이상에 그리스와 고형물이 포함된 경우 그리스 트랩에서 모든 지방, 오일 또는 그리스 폐기물, 기타 액체 폐기물, 반고체 또는 고체 및 잔류물을 완전히 제거해야 한다.

## 고객의 책임

- 90일마다 또는 그 전에 COA 허가를 받은 LWH가 GI의 내용물을 펌내도록 하십시오.
  - <https://www.austintexas.gov/department/liquid-waste-hauler-program>
- 현장에 폐기물 관리표(Manifest) 기록을 보관하고 유지하여 산업 폐기물 담당자가 검사 또는 기타 요청 목적으로 접근할 수 있도록 해야 합니다. 관리표 사본은 펌내기 작업을 수행할 때마다 LWH가 제공합니다. 참고용으로 이 문서 뒷면에 있는 예시 관리표를 참조하십시오.

질문 있으세요? [연락 주십시오. IndustrialWaste@austintexas.gov](mailto:IndustrialWaste@austintexas.gov)

폐기물 관리표 템플릿 예

City of Austin / Travis County  
Austin Water

Manifest / Trip Ticket for Hauled Liquid Wastes

Number: 1055751

Generator Info	Generator Name: The Happy Blue Tortilla		Address: 123 Main Street	
	City Austin	State: TX	Zip Code: 78701	Phone: 512-555-5555
	1. Indicate the waste type (check one) and, if applicable, the tank, interceptor or trap capacity: <input checked="" type="checkbox"/> Food service grease interceptor or trap waste <input type="checkbox"/> Chemical toilet / portable toilet waste <input type="checkbox"/> Wastewater from a mobile food vendor <input type="checkbox"/> Grit / mud / oil / lint interceptor or trap waste <input type="checkbox"/> Wastewater treatment plant sludge <input type="checkbox"/> Wastewater from sanitary sewer system <input type="checkbox"/> Septic tank / sewage holding tank waste <input type="checkbox"/> Other - specify source and type of waste: _____ Tank, interceptor or trap capacity: 1750 (gallons)			
	2. This section applies to any waste removed from food service grease interceptors or traps that are subject to Austin City Code specified pump-out frequency requirements. All food service grease interceptors or traps located within the City of Austin (COA) or located at any property that receives wastewater service from Austin Water must comply. If needed, contact Austin Water to obtain the requested COA Pollution Control Device ID.			
	a) Was this waste removed from a grease interceptor or trap that is subject to Austin City Code pump-out requirements? <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>If NO, skip b) through f) below:</b>			
	b) COA Pollution Control Device ID: 99 <input type="checkbox"/> unknown		If ID unknown, provide device's GPS coordinates (in decimal degrees) below	
	c) Percent solids/grease (estimate): 30%		Latitude: <u>30</u> Longitude: <u>-97</u>	
	d) Is interceptor in good operating condition? <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		If any interceptor problem or defect observed, please describe below	
	e) Is submission of pump-out report required? <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No			
	f) Pump-out reporting done by: <input type="checkbox"/> Generator <input type="checkbox"/> Hauler <input checked="" type="checkbox"/> N/A		Name or initials of person reporting: _____	
Gallons Removed: 1750		Date Removed: 5/01/2020		
As the representative for the generator of this waste, I certify that the information provided is true and correct; and that this waste is to be transported to a facility authorized by the Texas Commission on Environmental Quality (TCEQ) to receive these wastes.				
Printed Name: Alex Blue		Signature: <i>Alex Blue</i>		
Transporter Info	Hauler Business Name: Bob's Pumping Co.		Address: 123 Hauler Way	
	City: Austin	State: TX	Zip Code: 78701	Phone: 512-444-4444
	TCEQ Registration No.: 12345		Vehicle License No.: XYZ-123	
	COA Permit No.: 111	Gallons Transported: 1750	Date Relinquished: 5/01/2020	
	As the representative for the transporter of this waste, I certify that the information provided is true and correct; and that this waste was collected in accordance with Title 30 of the Texas Administrative Code, Chapter 312, Subchapter G and the Austin City Code.			
	Printed Name: Robert Haulerman		Signature: <i>Robert Haulerman</i>	
Transfer Info	<b>Note:</b> This section is for documenting transfers of wastes between vehicles operating under the same TCEQ Registration Number. The transfer of waste to any secondary transporter must be at a Type V facility that is either permitted by or registered with the TCEQ.			
	1. Was this waste transferred <b>to</b> the vehicle identified above <b>from</b> a previous transporter vehicle? _____ <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No			
	If YES, indicate the previous Manifest / Trip Ticket No. here: _____			
	2. Is this waste being transferred <b>from</b> the vehicle identified above <b>to</b> a different (new) transporter vehicle? _____ <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No			
	If YES, complete the section below for the vehicle <b>accepting</b> this waste, and <b>initiate a new Manifest / Trip Ticket</b> including the new "Transporter Info" and <b>the original "Generator Info"</b> (duplication of the generator's signature would not be required).			
	New Manifest / Trip Ticket No.:		New Vehicle License No.:	
	Gallons Transferred:		Transfer Date:	
As the representative for the transporter <b>receiving this transferred waste</b> , I certify that the information provided is true and correct.				
Printed Name:		Signature:		
Receiver Info	Facility Name: Landfill USA		Address: 10 Pasture Hwy	
	City: Hometown	State: TX	Zip Code: 78777	Phone: 512-333-3333
	Check One: <input checked="" type="checkbox"/> Disposal site <input type="checkbox"/> Permitted transfer station <input type="checkbox"/> Registered transfer station		TCEQ Type I or Type V Permit No.: 555123	
			OR TCEQ Registration No.:	
	Gallons Received: 1750	Date Received: 5/02/2020	Time Received: 13:30	
	As the representative for the facility receiving this waste, I certify that:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>The TCEQ has authorized this facility to accept the waste specified under "Generator Info" above;</li> <li>The waste was received by this facility on the date and time indicated; and</li> <li>The waste has been transferred, recycled or disposed of as required by the TCEQ authorization for this facility.</li> </ul>				
Printed Name: Jane Doe		Signature: <i>Jane Doe</i>		