

溶剤回収用原料データシート (データシート番号:)

※1 本データシートは原料の質を明示していただくものであり、委託元事業者の責任において作成して下さい。
(記入者/記入日) /

1	提供年月日	年 月 日 提供												
2	原料名称					管理番号								
3	委託元事業者 (窓口)	名称			TEL		FAX							
		住所	〒		部課名		担当者							
4	原料発生工程	できるだけ詳細に記載ください。 例)〇〇ペイント(株)製ラッカー系塗料を塗布する際使用した刷毛を、(株)△△化学製ラッカーシンナー1000番にて洗淨した際に発生した廃溶剤である。												
5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 () <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()												
6	数量	スポット	() kg · t · $\frac{リットル}{m^3}$ · 本 · 缶 · 袋 · 個 · 車 · 式											
		継続	() kg · t · $\frac{リットル}{m^3}$ · 本 · 缶 · 袋 · 個 · 車 · 式 / 年 · 月 · 週 · 日											
7	原料の安定性・反応性	1) 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性	<input type="checkbox"/> 引火性	<input type="checkbox"/> 可燃性	<input type="checkbox"/> 自然発火性	<input type="checkbox"/> 禁水性	<input type="checkbox"/> 酸化性	<input type="checkbox"/> 有機過酸化物	<input type="checkbox"/> 急性毒性				
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	<input type="checkbox"/> 感染性	<input type="checkbox"/> 腐食性	<input type="checkbox"/> 毒性ガス発生	<input type="checkbox"/> 慢性毒性	<input type="checkbox"/> 生態毒性	<input type="checkbox"/> 重合反応性	有る場合は具体的に記入					
8	原料の物理的・化学的性状	形状 ()	沸点 ()	発火点 ()	比重 ()	色 ()	融点 ()	pH ()	水分 ()	臭い ()	引火点 ()	粘度 ()	発熱量 ()	その他 ()
9	原料の有害物情報	金属Li ()	金属Na ()	金属Al ()	金属Mg ()	金属Cu ()	金属Ni ()							
	(○×又は数値記入)	アルキル水銀化合物 ()	トリクロエレン ()	1,3-ジクロロプロパン ()										
	<input type="checkbox"/> ○× (有無)	水銀又はその化合物 ()	テトラクロエレン ()	チウラム ()										
	<input type="checkbox"/> 分析値	カドミウム又はその化合物 ()	ジクロロメタン ()	シマジン ()										
	<input type="checkbox"/> 溶出量	鉛又はその化合物 ()	四塩化炭素 ()	チオベンカルブ ()										
	<input type="checkbox"/> 含有量	有機リン化合物 ()	1,2-ジクロロエタン ()	ベンゼン ()										
	<input type="checkbox"/> 推計値	六価クロム化合物 ()	1,1-ジクロロエレン ()	セレン又はその化合物 ()										
	<input type="checkbox"/> 不明	砒素又はその化合物 ()	シス-1,2-ジクロロエレン ()	ダイオキシン類 ()										
	単位: ()	シアン化合物 ()	1,1,1-トリクロロエタン ()	石綿 ()										
	※測定している場合は分析表添付	PCB ()	1,1,2-トリクロロエタン ()	その他 ()										
<input type="checkbox"/> 分析表添付														

< 裏面 >

10	原料の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位：() ※測定している場合は分析表添付 <input type="checkbox"/> 分析表添付	原料組成：			
11	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類：)、吸収缶種類：) <input type="checkbox"/> 手袋着用 () <input type="checkbox"/> 保護メガネ着用 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
		2) 異常処置	① 応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 () <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 () <input type="checkbox"/> 目に入った場合 () <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 ()	
			② 漏洩対策	除去方法 () 除去作業に関する注意 ()	
			③ 火災時の措置		
12	特別注意事項 (避けるべき処理方法、原料の性状変化などに起因する環境汚染の可能性も含む)	特別注意事項 (有・無) 有る場合は具体的に記入			
13	JIS C0950 に規定する有害物質情報の表示に関する情報				
14	その他の情報	① サンプルの提供の有無 (有 無) ② 原料の発生工程など (有 無) 工程図では、回収原料に関わる使用原材料名や添加物、副産物を記入すると共に、原料の製造工程や排出場所を明らかにして下さい。発生工程図等のコピーの添付でも可。			
15	回収品使用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
委託元事業者及び回収業者の内容確認欄					
No.	内容確認日時	委託事業者名	溶剤回収業者名	備考	
変更履歴					
変更No.	変更日時	変更者名	変更内容		