

廃棄物データシート (W D S) <2/2>

年 月 日 作成

※本データシートは廃棄物の品質を明示していただくものであり、排出事業者様の責任において作成願います。

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--------------|----|
| 廃棄物名称 | 排出事業者 | 担当者 | | |
| 性状及び変動性 | サンプルの状態(<input type="checkbox"/> 均一 <input type="checkbox"/> 不均一 <input type="checkbox"/> 部分) ※一つのサンプルで代表できない場合は複数提出 | | | |
| | 1) 反応性(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明) 有の場合は該当する項目にレ点を記入 <input type="checkbox"/> 混合反応性 <input type="checkbox"/> 自己反応性 <input type="checkbox"/> 水との反応性 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 2) 変動性(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明) 有の場合は該当する項目にレ点を記入 <input type="checkbox"/> バラツキ <input type="checkbox"/> 経時変化【 腐敗・揮発・化学反応・二層以上の分離・沈殿物の発生・その他 】 | | | |
| | 3) その他 燃焼性(<input type="checkbox"/> 激 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 臭気(<input type="checkbox"/> 激 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 固形物の割合(%) | | | |
| | ○特記事項(上記該当項目やその他について詳しく) | | | |
| 主成分及び 混合成分の 含有率 ※必須 | ※合計が100%となるように明記し、バラツキのある場合は範囲も記入して下さい。また重要な微量成分がある場合、必ず記入して下さい。(商品名は含有物質名を記入、もしくはMSDSを添付して下さい。) | | | |
| | S () Cl () F () Br () Na () P () K () Cu () Zn () Ni () B () その他() | | | |
| | 有害物質 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は具体的に下記()内に記入 () | | |
| 主要データ | pH() 比重() 引火点(°C) 発火点(°C) 爆発範囲(%) 発熱量(kJ/kg, kcal/kg) 灰分(%) 融点(°C) 沸点(°C) COD(mg/l) BOD(mg/l) SS(mg/l) 粘度(Pa·s) 水分(%) その他() | | | |
| 発生工程、 フロー図 ※必須 | <input type="checkbox"/> 単一工程からの排出物 <input type="checkbox"/> 他工程の排出物と混合 ※フローシートは別紙になっても構いません。 | | | |
| 発生元情報 | 1) 廃液保管タンク(容器)材質 [] 2) ポンプの材質..... [] 3) タンクまでの配管材質..... [] 4) 保管タンクの管理状況(タンク内把握等).... [] | | | |
| 排出事業者及び処理業者の内容確認欄 | | | | |
| No. | 内容確認年月日 | 排出事業者 又は仲介業者担当者 名 | 処理業者 担当者名 | 備考 |
| | | | | |
| | | | | |
| 変更履歴 | | | | |
| 変更No. | 変更年月日 | 変更者名 | 変更内容 | |
| | | | | |
| | | | | |

* **※必須**項目につきましては、受入可否その他の決定に重要な情報の為、必ずご記入ください。
 *(有 無)は、どちらかに■を必ずご記入ください。

株式会社北陸油化

TEL:0778-24-4416

FAX:0778-24-5757