

※1 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、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「データシート記載方法」を参照して下さい。

(記入者/記入日) ○○○○/H18.2.15

1	提供年月日	平成○○年○○月○○日提供																															
2	廃棄物名称	汚泥	管理番号	1																													
3	排出事業者 (窓口)	名称	株式会社○○フリーニング	TEL	(○○)○○-○○○○	FAX	(○○)○○-○○○○																										
		住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○番○○号	部課名	代表取締役	担当者	○○○○																										
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input checked="" type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ( )																															
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ネ・フンドラハ蓋付) <input type="checkbox"/> 車両 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )																															
6	数量	スポット	( )kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式																														
		継続	(200kg×10)kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式 /年・月・週・日																														
7	廃棄物の安定性・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 checked="" type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input checked="" type="checkbox"/> 慢性毒性 <input checked="" type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性																														
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	有る場合は具体的に記入																														
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (泥状)	沸点 ( )	発火点 ( )	比重 ( )	色 (灰色)	融点 ( )	pH ( )	水分 ( )	臭い (有)	引火点 ( )	粘度 ( )	発熱量 ( )	その他 ( )																			
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input checked="" 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	金属Li ( × )	金属Na ( × )	金属Al ( × )	金属Mg ( × )	金属Cu ( × )	金属Ni ( × )	別水銀化合物 ( × )	トリカドミル ( × )	1,3-ジクロロプロペン ( × )	水銀又はその化合物 ( × )	トリカドミル ( ○ )	チウラム ( × )	カドミウム又はその化合物 ( × )	ジクロロメタン ( × )	シマジン ( × )	鉛又はその化合物 ( × )	四塩化炭素 ( × )	チオベンカルブ ( × )	有機磷化合物 ( × )	1,2-ジカドミル ( × )	ベンゼン ( × )	六価クロム化合物 ( × )	1,1-ジカドミル ( × )	セレン又はその化合物 ( × )	砒素又はその化合物 ( × )	シ-1,2-ジカドミル ( × )	ダイオキシン類 ( × )	シアン化合物 ( × )	1,1,1-トリカドミル ( × )	その他 ( × )	PCB ( × )	1,1,2-トリカドミル ( × )
		1) 安全対策	保護具	<input checked="" type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類: )、吸収缶種類: ) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保護衣着用 )																													
10	取り扱う際の注意事項	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 ( )																													
			③ 火災時の措置	除去作業に関する注意 ( )																													
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物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 ・テトラクロロエチレンには毒性があり、揮発し易いため、その蒸気を吸引しないように注意すること。 ・テトラクロロエチレンは環境中に排出されても安定であり、地下水汚染の原因物質の一つになっているため漏洩しないように注意すること。																															

12. その他の情報

- ① サンプルの提供の有無 (  有 無 )
- ② 産業廃棄物の発生工程など (  有 無 )

工程図では、産業廃棄物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、産業廃棄物の製造（排出）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。

○ 排出者からの事前情報

発生工程：ドライクリーニングから排出されたパークロ溶剤の蒸留残さ。

提供資料：サンプル

空容器の処理：処理業者処分

排出者からの要望：当社各店を月1回巡回して欲しい。

○ 受入時の確認結果

容器の状態：正常

特記事項：カートリッジなどの金物やウエス・手袋などは分別・排出するように依頼する。

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	△ △ △ △	

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容

廃棄物データシート (記入例-2)

※1 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、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「データシート記載方法」を参照して下さい。

(記入者/記入日) ○○○○/H18.2.15

1	提供年月日	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 提供					
2	廃棄物名称	廃液	管理番号	Z			
3	排出事業者 (窓口)	名称	○○株式会社	TEL	(○○) ○○-○○○○	FAX	(○○) ○○-○○○○
		住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○番○○号	部課名	総務部	担当者	○○○○
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input checked="" type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> かれき類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ケミカルドラム) <input type="checkbox"/> 車両 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
6	数量	スロット	( 1 ) kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	( ) kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式	/年・月・週・日			
7	廃棄物の安定性・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 <input type="checkbox"/> 感染性 <input checked="" 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				
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	有る場合は具体的に記入				
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (液状)    沸点 ( )    発火点 ( )    比重 ( ) 色 (褐色)    融点 ( )    pH ( )    水分 ( ) 臭い (有)    引火点 ( )    粘度 ( )    発熱量 ( ) その他 (流動性有り、固形物含有)					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input checked="" type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input checked="" type="checkbox"/> 含有量 <input type="checkbox"/> 推計値 <input type="checkbox"/> 不明 単位: (mg/l) ※測定している場合は分析表添付 <input checked="" type="checkbox"/> 分析表添付	金属Li ( × )	金属Na ( × )	金属Al ( × )			
		金属Mg ( × )	金属Cu ( × )	金属Ni ( × )			
		アルキル水銀化合物 ( × )	トリクロロエチレン ( × )	1,3-ジクロロプロペン ( × )			
		水銀又はその化合物 ( 150 )	テトラクロロエチレン ( × )	チウラム ( × )			
		ホルムアルデヒド又はその化合物 ( × )	ジクロロメタン ( × )	シマジン ( × )			
		鉛又はその化合物 ( 50 )	四塩化炭素 ( × )	チオベンカルブ ( × )			
		有機リン化合物 ( × )	1,2-ジクロロエタン ( × )	ベンゼン ( × )			
		六価クロム化合物 ( <del>200</del> )	1,1-ジクロロエチレン ( × )	セレン又はその化合物 ( × )			
		砒素又はその化合物 ( × )	シス-1,2-ジクロロエチレン ( × )	ダイオキシン類 ( × )			
		シアン化合物 ( × )	1,1,1-トリクロロエタン ( × )	その他 (Na <sub>2</sub> SO <sub>4</sub> 10%, 固形物)			
		PCB ( × )	1,1,2-トリクロロエタン ( × )	6%含有			
10	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 checked="" 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 ( )			
			③ 火災時の措置	除去作業に関する注意 ( )			
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物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 廃液は腐食性を有しているため、体に着着しないように注意すること。					

12. その他の情報

- ① サンプルの提供の有無 (  有 無 )  
 ② 産業廃棄物の発生工程など (  有 無 )

工程図では、産業廃棄物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、産業廃棄物の製造（排出）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。

○ 排出者からの事前情報

発生工程：水処理工程ピットより排出されたもの。

提供資料：サンプル（1品）

空容器の処理：処理業者処分

排出業者からの要望：特になし。

○ 受入時の確認結果

容器の状態：正常

特記事項：特になし。

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
1	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	△ △ △ △	
2	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	△ △ △ △	変更△の内容確認

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容
△	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	六価クロム化合物含有量変更 200mg/l → 150mg/l

廃棄物データシート (記入例-3)

※1 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、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「データシート記載方法」を参照して下さい。

(記入者/記入日) ○○○○/H18.2.15

1	提供年月日	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 提供					
2	廃棄物名称	強アルカリ廃液		管理番号	3		
3	排出事業者 (窓口)	名称	株式会社○○メッキ	TEL	(○○)○○-○○○○	FAX	(○○)○○-○○○○
		住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○番○号	部課名	総務部	担当者	○○○○
4	廃棄物種類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input checked="" type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input checked="" type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> かれき類 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
		5	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 車両 (バキューム車) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
6	数量	スポット	( ) kg・t・ℓ・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	( ) kg・t・ℓ・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式 /年・月・週・日				
7	廃棄物の安定性・反応性	1) 有害特性	<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 <input type="checkbox"/> 感染性 <input checked="" 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				
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	有る場合は具体的に記入				
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (粘液状)	沸点 ( )	発火点 ( )	比重 ( 1.5 )		
		色 (茶褐色)	融点 ( )	pH ( )	水分 ( )		
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input checked="" type="checkbox"/> 分析値 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 分析表添付	金属Li ( × )	金属Na ( × )	金属Al ( × )			
		金属Mg ( × )	金属Cu ( × )	金属Ni ( × )			
10	取り扱う際の注意事項	1) 安全対策	保護具	<input checked="" type="checkbox"/> ガスマスク着用 (ガスマスク種類:酸性ガス吸引器、吸収缶種類: ) <input checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 (ゴム手袋) <input checked="" type="checkbox"/> 保護炉着 ( 炭 着 ) <input type="checkbox"/> その他 ( 保護衣着用 )			
		2) 異常処置	① 応急措置	<input type="checkbox"/> 吸入時 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚付着時 (少量の水で洗浄する) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 (少量の水で洗浄する。眼科医の診察を受ける。) <input checked="" type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 (うがいをし、医療処置を受ける。) 除去方法 ( 中和水洗する。 )			
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性も含む)	3) 異常処置	② 漏洩対策	除去作業に関する注意 ( 人体に付着しないよう、保護具を着用して作業する。 )			
			③ 火災時の措置				
11	特別注意事項	特別注意事項 (有・無) 有る場合は具体的に記入 廃液は腐食性を有しているため、人体に付着すると炎症を起すので、取り扱う際に注意すること。					

12. その他の情報

- ① サンプルの提供の有無 (  有 無 )
- ② 産業廃棄物の発生工程など (  有 無 )

工程図では、産業廃棄物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、産業廃棄物の製造（排出）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。

○ 排出者からの事前情報

発生工程：亜鉛メッキ工場の脱脂工程より排出されたもの。

提供資料：サンプル、分析結果

サンプルの状況：固形物は少ないが、底部にスラッジが10～20%存在している。

排水者からの要望：特になし

○ 受入時の確認結果

特記事項：廃棄物の組成がロットによって異なっている。

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
	平成〇年〇月〇日	〇〇〇〇	△△△△	

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容

廃棄物データシート (記入例-4)

※1 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、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「データシート記載方法」を参照して下さい。

(記入者/記入日) ○○○○/H18.2.15

1	提供年月日	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 提供			
2	廃棄物名称	廃プラスチック類	管理番号	4	
3	排出事業者 (窓口)	名称	○○電気株式会社	TEL	(○○) ○○-○○○○
		住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○番○号	部課名	環境部 担当者 ○○○○
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input checked="" type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ポリ袋 ) <input type="checkbox"/> 車両 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (バラ )			
6	数量	スポット	( ) kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式		
		継続	(20m <sup>3</sup> ×1) kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式 /年・月・週・日		
7	廃棄物の安定性・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 <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		
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	有る場合は具体的に記入		
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (成形品) 沸点 ( ) 発火点 ( ) 比重 (高比重0.2) 色 (様々) 融点 ( ) pH ( ) 水分 ( ) 臭い (無) 引火点 ( ) 粘度 ( ) 発熱量 ( ) その他 ( )			
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input checked="" 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	金属Li ( × )	金属Na ( × )	金属Al ( )	
		金属Mg ( × )	金属Cu ( × )	金属Ni ( )	
9	9	トリメチル水銀化合物 ( × )	トリクロロエチレン ( × )	1,3-ジクロロプロペン ( × )	
		水銀又はその化合物 ( × )	トリクロロエチレン ( × )	チウラム ( × )	
9	9	ガドミウム又はその化合物 ( × )	ジクロロメタン ( × )	シマジン ( × )	
		鉛又はその化合物 ( × )	四塩化炭素 ( × )	チオベンカルブ ( × )	
9	9	有機リン化合物 ( × )	1,2-ジクロロエタン ( × )	ベンゼン ( × )	
		六価クロム化合物 ( × )	1,1-ジクロロエチレン ( × )	セレン又はその化合物 ( × )	
9	9	砒素又はその化合物 ( × )	ジ-1,2-ジクロロエチレン ( × )	ダイオキシン類 ( × )	
		シアン化合物 ( × )	1,1,1-トリクロロエタン ( × )	その他 (ポリエチ、ポリプロ、発泡スチロ-ル、他)	
9	9	PCB ( × )	1,1,2-トリクロロエタン ( × )		
10	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 ( )	
			③ 火災時の措置	除去作業に関する注意 ( )	
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物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			

12. その他の情報

- ① サンプルの提供の有無 (有  無 )
- ② 産業廃棄物の発生工程など (有  無 )

工程図では、産業廃棄物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、産業廃棄物の製造（排出）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。

○ 排出者からの事前情報

発生工程：工場の製造に伴う、樹脂端材、物流に使用する梱包材、運搬容器、その他作業で使用するホース類などで不要となったもの。

提供資料：写真

排出者からの要望：特になし。

○ 受入時の確認結果

特記事項：塩じは分別・排出するように依頼する。破碎、焼却に支障のある金物や異物は混入しないように依頼する。廃棄物の組成や性状は排出ごとに異なっているため、ばらつきが大きい。

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	△ △ △ △	

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容

廃棄物データシート (記入例-5)

※1 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、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「データシート記載方法」を参照して下さい。

(記入者/記入日) ○○○○/H18.2.15

1	提供年月日	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 提供					
2	廃棄物名称	金属くず		管理番号	5		
3	排出事業者 (窓口)	名称	株式会社 ○○	TEL	(○○) ○○-○○○○	FAX	(○○) ○○-○○○○
		住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町○○番○○号	部課名	総務部	担当者	○○○○
4	廃棄物種類	<input type="checkbox"/> 燃えがら <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 紙くず <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> ゴムくず <input checked="" type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> ガラス・コンクリート・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 鋳さい <input type="checkbox"/> がれき類 <input checked="" type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 家畜の死体 <input type="checkbox"/> ばいじん <input type="checkbox"/> 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
5	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ペール缶) <input type="checkbox"/> 車両 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
6	数量	スポット	( ) kg・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式				
		継続	( 100 ) (kg)・t・kg・m <sup>3</sup> ・本・缶・袋・個・車・式 /年・月・週・日				
7	廃棄物の安定性・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 checked="" type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化化合物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <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				
		2) 品質安定性 経時変化 (有・無)	有る場合は具体的に記入				
8	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 (塊状) 沸点 ( ) 発火点 ( ) 比重 ( ) 色 ( ) 融点 ( ) pH ( ) 水分 ( ) 臭い (有) 引火点 ( ) 粘度 ( ) 発熱量 ( ) その他 ( )					
9	廃棄物の組成・成分情報 (○×又は数値記入) <input checked="" type="checkbox"/> ○× (有無) <input type="checkbox"/> 分析値 <input type="checkbox"/> 溶出量 <input type="checkbox"/> 含有量 <input checked="" 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	金属Li ( 3 ~ ? )	金属Na ( X )	金属Al ( X )			
		金属Mg ( X )	金属Cu ( X )	金属Ni ( X )			
		有機水銀化合物 ( X )	トリアシルベン ( X )	1,3-ジクロロプロペン ( X )			
		水銀又はその化合物 ( X )	テトラシルベン ( X )	チウラム ( X )			
		ガドミウム又はその化合物 ( X )	ジクロロメタン ( X )	シマジン ( X )			
		鉛又はその化合物 ( X )	四塩化炭素 ( X )	チオベンカルブ ( X )			
		有機リン化合物 ( X )	1,2-ジクロロエタン ( X )	ベンゼン ( X )			
		六価クロム化合物 ( X )	1,1-ジクロロエタン ( X )	セレン又はその化合物 ( X )			
		砒素又はその化合物 ( X )	シス-1,2-ジクロロエタン ( X )	ダイオキシン類 ( X )			
		シアン化合物 ( X )	1,1,1-トリクロロエタン ( X )	その他 (鉄 93~97含有)			
		PCB ( X )	1,1,2-トリクロロエタン ( X )				
10	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 checked="" type="checkbox"/> 手袋着用 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ着用 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (石油中で保管)			
		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	乾燥砂や黒鉛粉によって消火する			
11	特別注意事項 (避けるべき処理方法、廃棄物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 注水を行う処理を避けること。					

12. その他の情報

- ① サンプルの提供の有無 (  有 無 )
- ② 産業廃棄物の発生工程など (  有 無 )

工程図では、産業廃棄物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、産業廃棄物の製造（排出）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。

○ 排出者からの事前情報

発生工程：電池製造工程より排出されたもの。

提出資料：サンプル（100g）

空容器の処理：処理業者処分

排出者からの要望：Liをリサイクルして欲しい。

○ 受入時の確認結果

容器の状態：正常

特記事項：廃棄物はLiを含有し、危険物第3類に相当するもの。

排出事業者及び処理業者の内容確認欄

No.	内容確認日時	排出事業者名	処理業者名	備考
	平成〇年〇月〇日	〇 〇 〇 〇	△ △ △ △	

変更履歴

変更No.	変更日時	変更者名	変更内容