

記入例

有害物質取扱状況報告書

提出日をご記入ください。

→ 年 月 日

小平市長 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

都民の健康と安全を確保する環境に関する条例第116条第1項にかかわる工場・指定作業場の設置時から現在まで有害物質の取扱状況を、次のとおり報告いたします。

工場・指定作業場の名称	(株) 小平印刷 小平工場	業種	印刷業	
工場・指定作業場の名称	小平市小川町1丁目1, 333番地	作業の種類	印刷及び製本	
	有害物質	取扱状況	有害物質	取扱状況
過去・現在の有害物質の取扱状況	カドミウム及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	1, 2-ジクロロエタン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	シアン化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	1, 1-ジクロロエチレン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	有機リン化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	シス-1, 2-ジクロロエチレン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	鉛及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	1, 1, 1-トリクロロエタン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	六価クロム化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	1, 1, 2-トリクロロエタン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	砒素及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	1, 3-ジクロロプロペン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	水銀及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	チウラム	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	アルキル水銀化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	シクロヘキサン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	ポリ塩化ビフェニール	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	チロキソン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	トリクロロエチレン	有・可能性有 <input checked="" type="radio"/> 無	ベンゼン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	テトラクロロエチレン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	セレン及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	ジクロロメタン	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	フッ素及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
	四塩化炭素	有・可能性有 <input type="radio"/> 無	ほう素及びその化合物	有・可能性有 <input type="radio"/> 無
備考 (用途別使用薬剤) 塩素系ドライクリーニング溶剤、ガソリン、不凍液、脱脂液、メッキ液、塗料、顔シナー、洗浄液、希釈液 (有る場合) 昭和40年頃に印刷機の洗浄にジクロロメタンを使用した可能性有り、土壌調査を実施し報告しました。 (無い場合) 工場設置時から現在まで有害化学物質の取扱及び可能性はありませんでした。				
※受付欄 備考欄には取り扱い調査結果 本報告書の記入者をご記入ください。				
連絡先	所属 氏名 電話番号	(株) 東京印刷 小平工場 総務部 小平 太郎 042-346-9536		

備考 ※印の欄には記入しないこと。