

記入例1： 化学工場の汚泥（シクロヘキサン含有）

<表面>

管理番号 ****-**-***

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、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、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

※3 一品目に対して、一枚作成ください。

1 作成年月日	20XX年〇月〇日			記入者 〇〇 〇〇	
2 排出事業者の名称等	名称 <input type="text"/> 株式会社〇〇	所属 <input type="text"/> 〇〇工場 〇〇部 〇〇課	TEL <input type="text"/> ****-**-***	FAX <input type="text"/> ****-**-***	
3 廃棄物の名称	紙おむつ用高分子吸収体				
4 廃棄物の発生工程	紙おむつ用高分子吸収体製造工程(溶媒としてシクロヘキサンを使用)の不良品				
5 廃棄物の種類	<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"/> その他 () ※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 鉛さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
6 特定有害廃棄物	○:含有 <input type="checkbox"/> アルキル水銀 <input type="checkbox"/> トリクロロエチレン <input type="checkbox"/> 1,3-ジクロロプロパン ×:非含有 <input type="checkbox"/> 水銀又はその化合物 <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> チウラム <input type="checkbox"/> ハドミウム又はその化合物 <input type="checkbox"/> ジクロロメタン <input type="checkbox"/> シマジン <input type="checkbox"/> 鉛又はその化合物 <input type="checkbox"/> 四塩化炭素 <input type="checkbox"/> チオペンカルブ <input type="checkbox"/> 有機燐化合物 <input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン <input type="checkbox"/> ベンゼン <input type="checkbox"/> 六価クロム化合物 <input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> セレン <input type="checkbox"/> 硒素又はその化合物 <input type="checkbox"/> シス-1,2-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> ダイオキシン類 <input type="checkbox"/> シアン化合物 <input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン <input type="checkbox"/> 1,4-ジオキサン <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン				
7 廃棄物の組成・成分情報	物質名又は品名			量・濃度	CAS登録番号
	シクロヘキサン			5.0%	110-82-7
8 その他含有物質	<input type="checkbox"/> 硫黄 <input type="checkbox"/> 塩素 <input type="checkbox"/> 奥素 <input type="checkbox"/> ヨウ素 <input type="checkbox"/> フッ素 <input type="checkbox"/> 炭酸 <input type="checkbox"/> 硝酸 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> ニッケル <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> アンモニア <input type="checkbox"/> ホウ素 <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> その他 ()				

9	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生成物質: ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE)
		生成物質: クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3-アミノアセトフェノン
		生成物質: 臭素酸(オゾン処理により生成)、ジプロモクロロメタン、プロモジクロロメタン、プロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)
10	有害特性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 参考	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(-18 °C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性() °C <input type="checkbox"/> 蒸気性 <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 <input type="checkbox"/> その他(皮膚腐食性・刺激性:区分2、飼えん有害性:区分2)
11	廃棄物の物理的 ・化学的性状	形状 <input type="checkbox"/> 固形 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 液状 → 粘性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 強 臭気 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 強 (臭気種類:) 色(薄い黄色) 比重(1.03) pH() 沸点(81.4°C) 融点(6.5°C) 発熱量() 水分(75%)
12	品質安定性	経時変化(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 有る場合は具体的に記入 (熱に不安定。移送時の流動等の際に静電気を発生しやすく、わずかな放電で引火する危険がある。)
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器(ドラム缶) <input type="checkbox"/> 車両() <input type="checkbox"/> その他()
14	排出頻度 数量	頻度: (<input type="checkbox"/> スポット <input type="checkbox"/> 繼続予定) 数量: (1) <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> ℥ <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 缶 <input type="checkbox"/> 袋 <input type="checkbox"/> 個 / <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 日
15	特別注意事項	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載
	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 → ガスマスク種類() 吸收缶種類()
	保護手袋	<input type="checkbox"/> 保護メガネ <input type="checkbox"/> その他()
	応急処置	<input type="checkbox"/> 吸入時 → <input type="checkbox"/> 新鮮な空気の場所に移動し安静にする <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 → <input type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 目に入った場合 → <input type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 → <input type="checkbox"/> 多量の水を飲ませ吐かせる <input type="checkbox"/> その他() (直ちに医師に連絡)
	漏洩時措置	除去方法: <input type="checkbox"/> 吸着マット・ほうき・スコップで回収する <input type="checkbox"/> その他() 除去作業時の注意: <input type="checkbox"/> 廃棄物に触れないようにする <input type="checkbox"/> その他()
	火災時措置	水による消火 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 → 消火方法(噴霧水(棒状注水不可)、泡・粉末消火剤)
その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・熱に不安定。移送時の流動等の際に静電気を発生しやすく、わずかな放電で引火する危険がある。 ・酸化剤や過酸化物との接触で、火災や爆発を起こすことがある。	
16	その他の情報	SDS(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 分析表(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) サンプル(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 有の場合 → <input type="checkbox"/> 均一 <input type="checkbox"/> 不均一 <input type="checkbox"/> 疑似サンプル 写真(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) その他(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 具体的には → ()

<変更履歴/内容確認欄>

No.	日付	区分	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容/備考

記入例2：製造工場の廃液

<表 面>

管理番号 ****-****

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、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、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

※3 一品目に対して、一枚作成ください。

1 作成年月日	20XX年〇月〇日			記入者 ○〇 〇〇
2 排出事業者の名称等	名称 株式会社〇〇 所在地 〒 ****-*** 〇〇県〇〇市 〇〇町〇丁目〇番〇号	所属 〇〇工場 〇〇部 〇〇課 担当者 〇〇 〇〇	TEL ****-***-**** FAX ****-***-****	
3 廃棄物の名称	廃液			
4 □ 工程図等添付	〇〇製品の製造工程で発生する廃液			
5 廃棄物の種類 □ 産業廃棄物	<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"/> その他 ()			
※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合				
6 特定有害廃棄物 ○:含有 ×:非含有 △:含有の可能性あり	<input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 鉛さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)			
7 廃棄物の組成・成分情報 □ 情報伝達が義務付けられている危険・有害物質	物質名又は品名		量・濃度	GAS登録番号
	ヘキサメチレンテトラミン		1.0%	100-97-0
	ホルムアルデヒド		10%	50-00-0
8 その他含有物質 ○:含有 ×:非含有 △:含有の可能性あり	<input type="checkbox"/> 硫黄 <input type="checkbox"/> 塩素 <input type="checkbox"/> 噴素 <input type="checkbox"/> ヨウ素 <input type="checkbox"/> フッ素 <input type="checkbox"/> 炭酸 <input type="checkbox"/> 硝酸 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> ニッケル <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> アンモニア <input type="checkbox"/> ホウ素 <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> その他 ()			

9	水道水源における消毒副生成物前駆物質 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生成物質: ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE)
		生成物質: クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトニカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3-アミノアセトフェノン
		生成物質: 噴素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 噴化物(噴化カリウム等)
10	有害特性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 参考	爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(<input type="checkbox"/> ℃) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(<input type="checkbox"/> ℃) <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 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>)
		形状 <input type="checkbox"/> 固形 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 液状 → 粘性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 強 噴氣 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 強 (噴氣種類: <input type="checkbox"/>) 色(<input type="checkbox"/>) 比重(<input type="checkbox"/>) pH(<input type="checkbox"/>) 沸点(<input type="checkbox"/>) 融点(<input type="checkbox"/>) 発熱量(<input type="checkbox"/>) 水分(<input type="checkbox"/> %)
12	品質安定性	経時変化(<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 有る場合は具体的に記入 (<input type="checkbox"/>)
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器(<input type="checkbox"/> ドラム缶) <input type="checkbox"/> 車両(<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>)
14	排出頻度	頻度: (<input type="checkbox"/> スポット <input type="checkbox"/> 繼続予定)
	数量: (<input type="checkbox"/> 1) <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> ℥ <input type="checkbox"/> ml <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 缶 <input type="checkbox"/> 袋 <input type="checkbox"/> 個 / <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 日	
15	特別注意事項	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載
	保護具	<input type="checkbox"/> ガスマスク着用 → ガスマスク種類(<input type="checkbox"/>) 吸收缶種類(<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 保護手袋 <input type="checkbox"/> 保護メガネ <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>)
	応急処置	<input type="checkbox"/> 吸入時 → <input type="checkbox"/> 新鮮な空気の場所に移動し安静にする <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 → <input type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 目に入った場合 → <input type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 → <input type="checkbox"/> 多量の水を飲ませ吐かせる <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 直ちに医師に連絡)
	漏洩時措置	除去方法: <input type="checkbox"/> 吸着マット・ほうき・スコップで回収する <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>) 除去作業時の注意: <input type="checkbox"/> 廉棄物に触れないようする <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/>)
	火災時措置	水による消火 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 → 消火方法(<input type="checkbox"/> 噴霧水・泡・粉末消火剤)
	その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
16	その他の情報	SDS (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 分析表 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) サンプル (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 有の場合 → <input type="checkbox"/> 均一 <input type="checkbox"/> 不均一 <input type="checkbox"/> 疑似サンプル 写真 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) その他 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 具体的には → (<input type="checkbox"/>)

<変更履歴／内容確認欄>

No.	日付	区分	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容／備考

記入例3：コークス炉ガスの精製工程で用いられた廃吸着剤

< 表面 >

管理番号 ****-**-***

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、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、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

※3 一品目に対して、一枚作成ください。

1 作成年月日	20XX年〇月〇日			記入者 ○○ ○○
2 排出事業者の名称等	名称	株式会社〇〇	所属	〇〇工場 〇〇部 〇〇課
	所在地	〒 ****-*** 〇〇県〇〇市 〇〇町〇丁目〇番〇号	担当者	〇〇 〇〇 TEL ****-**-*** FAX ****-**-***
3 廃棄物の名称	廃吸着剤			
4 廃棄物の発生工程	コークス炉ガスの精製工程 ※コークス炉ガスには主成分(水素、メタン等)のほか、微量成分(硫化水素、タールミスト等)が含まれている。 ※精製工程で、吸着剤(モレキュラーシーブ)により微量成分を除去し、主成分の水素・メタン等は、コークス炉の燃料として再利用される。			
5 廃棄物の種類	<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 checked="" type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等			
	6 特別管理産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 鉛さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)		
7 特定有害廃棄物		○:含有 ×:非含有 △:含有の可能性あり (×) アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロベン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チラム (×) 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 (×) 有機燐化合物 (×) 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 (×) 硒素又はその化合物 (×) 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 (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン		
8 廃棄物の組成・成分情報	物質名又は品名			
	量・濃度			
	CAS登録番号			
9 その他主要成分	吸着剤(モレキュラーシーブ): 95%程度。酸化ナトリウムや酸化アルミニウムを構成元素とした、アルミノケイ酸ナトリウム/カルシウムと粘土鉱物の焼成混合物(合成ゼオライト) 硫化水素:1%(平均値)、7783-06-4(CAS登録番号) メチルメルカプタン:1%(平均値)、74-93-1(CAS登録番号) タールミスト(コールタール):0.1%(平均値)			

8	その他含有物質 ○:含有 ×:非含有 △:含有の可能性あり	(<input checked="" type="radio"/>) 硫黄	(<input type="checkbox"/>) 塩素	(<input type="checkbox"/>) 臭素			
		(<input type="checkbox"/>) ヨウ素	(<input type="checkbox"/>) フッ素	(<input type="checkbox"/>) 炭酸			
		(<input type="checkbox"/>) 硝酸	(<input type="checkbox"/>) 亜鉛	(<input type="checkbox"/>) ニッケル			
		(<input type="checkbox"/>) 銅	(<input type="checkbox"/>) アルミ	(<input type="checkbox"/>) アンモニア			
(<input type="checkbox"/>) ホウ素 (<input type="checkbox"/>) アンチモン (<input type="checkbox"/>) その他 ()							
9	水道水源における消毒副生成物 前駆物質 <input type="checkbox"/> 有 · <input checked="" type="checkbox"/> 無	生成物質: ホルムアルデヒド(塩素処理により生成)					
		<input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT)	<input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH)				
		<input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN)	<input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA)	<input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED)			
		<input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA)	<input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE)				
生成物質: クロロホルム(塩素処理により生成)							
<input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール)							
<input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2-アミノアセトフェノン							
<input type="checkbox"/> 3-アミノアセトフェノン							
生成物質: 臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成)							
<input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)							
10	有害特性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 参考	<input type="checkbox"/> 爆発性	<input type="checkbox"/> 引火性(<input type="text" value="0"/> °C)	<input type="checkbox"/> 可燃性	<input type="checkbox"/> 自然発火性(<input type="text" value="0"/> °C)	<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 checked="" 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		
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (特定標的臓器毒性: 区分1、目に対する重篤な損傷・眼刺激性: 区分2A)					
11	廃棄物の物理的・化学的性状	形状 <input checked="" type="checkbox"/> 固形	<input type="checkbox"/> 泥状	<input type="checkbox"/> 液状	→ 粘性 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 強)	
		臭気 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 弱	<input type="checkbox"/> 中 <input checked="" type="checkbox"/> 強 (臭気種類: 廃棄臭(腐ったタマネギ様の臭気))		
		色 (褐色)	比重(0.9)	pH (<input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>)			
沸点(-60°C)	融点(-85°C)	発熱量(<input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>)	水分(<input style="width: 50px;" type="text" value="0"/> %)				
12	品質安定性	経時変化 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無) 有る場合は具体的に記入 (吸着剤自体は通常分解しないが、保管条件等によっては、使用時に吸着された物質の放出等の可能性)					
13	荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> 容器 (ドラム缶) <input type="checkbox"/> 車両 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
14	排出頻度	頻度: (<input checked="" type="checkbox"/> スポット <input type="checkbox"/> 継続予定)					
	数量: (10)	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> t	<input type="checkbox"/> リットル	<input checked="" type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 缶 <input type="checkbox"/> 袋 <input type="checkbox"/> 個 / <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 日	
15	特別注意事項	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載					
	保護具	<input checked="" type="checkbox"/> ガスマスク着用 <input type="checkbox"/> 一ガスマスク種類 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>) 吸収缶種類 (硫化水素用) <input checked="" type="checkbox"/> 保護手袋 <input checked="" type="checkbox"/> 保護メガネ <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>)					
	応急処置	<input checked="" type="checkbox"/> 吸入時 → <input checked="" type="checkbox"/> 新鮮な空気の場所に移動し安静にする <input checked="" type="checkbox"/> その他 (直ちに医師に連絡) <input type="checkbox"/> 皮膚付着時 → <input type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>) <input checked="" type="checkbox"/> 目に入った場合 → <input checked="" type="checkbox"/> 多量の水で洗い流す <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>) <input type="checkbox"/> 飲み込んだ場合 → <input type="checkbox"/> 多量の水を飲ませ吐かせる <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>)					
	漏洩時措置	除去方法: <input type="checkbox"/> 吸着マット・ほうき・スコップで回収する <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>) 除去作業時の注意: <input type="checkbox"/> 廃棄物に触れないようにする <input type="checkbox"/> その他 (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>)					
	火災時措置	水による消火 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 → 消火方法 (二酸化炭素、粉末消火剤による消火が望ましい)					
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 吸着剤のSDSで、廃棄上の注意として以下の事項が挙げられている。 - 廃吸着剤には、使用された工程で吸着された物質が含まれている場合がある。 - 吸着能力が残っている場合は、水や空気中の水分などを吸着して発熱することがある。 - 水を再吸着した場合や温度によっては、吸着されていた物質が放出されることがある。					
	16	その他の情報	SDS (<input checked="" type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無)				
			分析表 (<input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無)				
サンプル (<input checked="" type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無) 有の場合 → <input type="checkbox"/> 均一 <input checked="" type="checkbox"/> 不均一 <input type="checkbox"/> 疑似サンプル							
写真 (<input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無)							
その他 (<input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無) 具体的には → (<input style="width: 150px;" type="text" value="0"/>)							

<変更履歴／内容確認欄>

No.	日付	区分	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容／備考