

照明器具の PCB使用安定器 に関する調査票

宛て名等表示欄（仮）

調査対象建物

昨年度の調査で、PCB含有安定器が「ある」とご回答いただいた建物の情報を記載しています。

建物住所（登記情報に記載の地番）	建物用途	建築年月	PCB なし

PCB含有安定器の有無をあらためてお聞かせください

- PCB含有安定器が「ない」場合
⇒調査対象建物の「PCBなし」に○をつけてください。

- PCB含有安定器が「ある」場合
⇒調査票裏面に必要事項をご記入ください。

※ PCB含有安定器を複数の建物で保管または使用している場合は、
お手数ですが裏面をコピーして建物ごとに記入してください。

記入後、本調査票を同封の返信用封筒にてご提出ください。

【本調査に関するお問合せ先】

東京都PCB含有安定器保管・使用実態調査事務局

TEL 0120-576-935（フリーダイヤル）

受付時間 令和4年2月10日（木曜日）までの平日 9：00～17：00 ※12月29日から1月3日を除く

PCB含有安定器の保管・使用状況

記入日 年 月 日

1 PCB含有安定器を保管・使用されている方の情報

住所	〒
氏名または名称	
電話番号	

2 PCB含有安定器を保管・使用している場所の情報（1と異なる場合）

所在地	〒
名称	
電話番号	

3 保管または使用しているPCB含有安定器の情報

製造業者	型式	製造年	数量	保管／使用
				保管 使用
				保管 使用
				保管 使用
				保管 使用
				保管 使用

保管中の場合は、保管状況をお答えください。

ふたのある容器に入れて保管していますか？	はい	いいえ
安定器からPCBの漏れはありませんか？	漏れはない	漏れがある

4 書類の郵送先（1と異なる場所を希望される場合）

所在地	〒
氏名または名称	
電話番号	

※東京都から、法律で定められた届出の用紙を送らせていただきます。