

産業廃棄物データシート (WDS)

No. _____

年 月 日作成

※ 下記事項についてできるだけ詳しくご記入願います。

※ 委託廃棄物 1 品毎に作成してください。

※ サンプルは必ず提出して下さい。1つのサンプルで代表できない場合は複数提出して下さい。

排出事業所	事業所名：		
	住 所：		
	ご担当部署：		電 話：
	ご担当者名：		印 F A X：
廃棄物通称名		★法分類	廃油・汚泥・廃アルカリ・廃酸・廃プラスチック類・木くず 動植物性残渣・ガラスくず、コンクリートくず及び陶磁器くず 紙くず・金属くず・鉱さい・燃え殻・ばいじん、その他（ ）
荷 姿	ド ラ ム 缶	標準ドラム ・ ケミドラム ・ オープンドラム ・ 蓋付ドラム ・ その他（ ）	
	金 属 缶	ブリキ缶 ・ ペール缶 ・ オープンタイプペール缶 ・ その他（ ）	
	プラスチック容器	ポリ缶 ・ ポリドラム ・ ポリ袋 ・ その他（ ）	
	ガラス容器	ビン ・ その他（ ）	
	紙 容 器	ファイバードラム ・ ダンボール箱（ cm× cm× cm） ・ 紙袋	
	そ の 他	フレコン ・ バラ ・ タンク ・ その他（ ）	
	容器の容量	（ ） リットル ・ Kg ・ m ³ ・	
	容器の状態	正 常 ・ 腐 食 ・ 変 形 ※ドラム缶の過充填を防止して下さい。(上部10cmは空けて下さい) 容器は収集・運搬途上に漏洩しない安全なものでお願いいたします。	
	容器の処理	排出先容器返却要・処理会社処分	
	そ の 他	パレット（ 返却 ・ 処分 ） 返却方法：	
運 搬 項 目	収 集 運 搬 の 方 法	お客様持込み（ 自社 ・ 委託 【収集運搬業者名： _____】） 処理会社引取り ・ その他（ ）	
	車 種	トラック ・ ダンプ ・ ユニック車 ・ その他（ ） ローリー車 ・ バキューム車 ・ ダンパー車 ・ コンテナ車	
	積 載 量	（ ）トン ・ m ³ × （ ）台 混載	
	積込み設備		積込み条件
排出状況並び に推定委託量	継 続	（ ）トン ・ 本 ・ 缶 ・ 袋 ・ Kg ・ リットル ・ 車 ・ 式 /年・月・週・日	
	スポット	（ ）トン ・ 本 ・ 缶 ・ 袋 ・ Kg ・ リットル ・ 車 ・ 式	
廃棄物の形状	固 体	塊状 (max mm) ・ 顆粒状 ・ 粉状 破碎（ 要 ・ 不要 ）	
	泥 状	粘性[弱粘 ・ 中粘 ・ 強粘（ 飴 ・ タル状 ）] ・ 液状物[有(水 ・ 油 ・ その他) ・ 無]	
	液 体	粘性[無 ・ 弱粘 ・ 中粘 ・ 強粘（ 飴 ・ タル状 ）] ・ スラッジ [有(若干 %) ・ 無]	
有 害 物 (有 ・ 無) ※分析表 (有 ・ 無)	既存項目	PCB ・ 水銀 ・ カドミウム ・ 鉛 ・ ひ素 ・ 有機燐 ・ シアン ・ 六価クロム ・ トリクロ ・ テトラ	
	追加項目	ジクロロメタン ・ 四塩化炭素 ・ 1,2-ジクロロエタン ・ 1,1-ジクロロエチレン	
		シス-1,2-ジクロロエチレン ・ 1,1,1,トリ ・ 1,1,2トリ ・ 1,3-ジクロロプロペン	
	そ の 他		含有量 (%, mg μg ng pg / kg g)

主要成分及び混合成分		取扱い・処理上の注意	
合計が100%となるように明記してください。 バラツキがある場合は範囲で記入してください。 (商品名は必ず含有物質名を記入して下さい。)		危険性： 有 (爆発性・引火性・自然発火性・ガス発生) ・ 無	
		可燃性： 不燃・可燃 (危険物第 類 石)	
	%	混合反応性： 有 (空気・水・酸・アルカリ・その他) ・ 無	
	%	(反応状態具体的に：)	
	%	臭気： 無臭・弱臭・強臭 (成分内容) ・ 無	
	%	腐食性： 有 () ・ 無	
	%	その他：pH()密度()発火点(°C)	
	%	爆発範囲 () 発熱量 (Kcal/Kg)	
	%	引火点 (°C) 沸点 (°C) 融点 (°C)	
	%	粘度(pa・s cP) 水分(%) その他()	
品質の安定性 (必ず記載して下さい。)	バラツキ (有・無) 経時変化 (有・無) 具体的に：	特定施設	番号及び施設名を記入ください。
		有 ・ 無	
特定物質の含有	S (%) Cl (%) Br (%) F (%) I (%) B (%) N (%) Na (%) K (%) Cu (%) Zn (%) Ni (%) その他 (%)		
発生工程 (用途) フローシート及び 材質上の注意事項			
安全対策	有 毒 性	許容濃度 () 経口毒性 LD50 () 経皮・吸入毒性 ()	
	危険性・取扱 注 意 事 項	・ 要注意 () ・ 特になし	
	保 護 具	・ ガスマスク着用 ガスマスク種類 () 吸収缶の種類 () ・ 手袋着用 () ・ 保護メガネ着用 () ・ その他 ()	
異常処置	救 急 処 置	人体付着時 (流水にて洗浄) 吸入時 ()	
	漏 洩 処 理		
	初 期 消 火		
その他特記事項			
そ の 他			

※ この廃棄物チェックシートは、「廃棄物の処理及び清掃に関する法律」の施行令第六条の二及び五、施行規則第八条の二及び十四により、廃棄物発生事業所の担当者の方に記入していただくものです。

※ 継続発生物であっても、発生工程、原料及び物性に変更される場合は事前に報告して頂き、チェックシートを再提出してください。

※ 無断で変更された場合、引取りを拒否し、また、返却させていただく場合もあります。

〒721-0956 広島県福山市箕沖町107番地の5
ツネイシカムテックス株式会社
TEL 084-954-6700 FAX 084-954-6703