特定有害物質の使用状況等記録票

事業所名：

※記録票は年１回土地所有者へ送付する必要があります。

事業者と土地所有者が同じ場合は、ご自身で保管してください。

所在地：

担当者名：

調査日：　　　　　年　　　月　　　日　（前回調査日：　　　　　年　　　月　　　日）

調査項目（１）（２）（３）（７）（８）（９）（１０）　※調査項目（４）（５）（６）は別表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査項目 | 初回～前回調査時までの内容の記入 | 前回調査時からの変更 | 変更があった場合は内容を記載 |
| （１）特定有害物質使用等事業所の敷地の利用の状況の概要 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （２）特定有害物質使用等事業所の敷地の造成の状況の概要 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （３）事業活動の概要 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （７）排水の処理施設及び廃棄物焼却炉その他の廃棄物処理施設の概要及び場所 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （８）特定有害物質を含む廃棄物の埋立て等の有無、時期、場所及び量 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （９）施設撤去時において特定有害物質が残存し、又は付着した装置等の解体方法及び解体場所 |  | 変更なし  変更あり |  |
| （10）地形、地質等の概要 |  | 変更なし  変更あり |  |

調査項目（４）特定有害物質を含む原材料及び使用薬品等の種類、使用量、保管場所、保管方法、保管量、使用期間及び使用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査内容 | 調査結果 | | | |
| 原材料及び使用薬品等の種類 |  |  |  |
| 使用量 |  |  |  |
| 保管場所・保管方法 |  |  |  |
| 保管量 |  |  |  |
| 使用期間及び使用状況 |  |  |  |

（事故等があった場合）

調査項目（５）施設の破損、事故等による特定有害物質の漏出の有無、時期、場所及び漏出量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発生日 | 事故の概要及び対応 | 漏出量 | 場所（図面も添付） |
| 年　　　月　　　日 |  |  |  |
| 年　　　月　　　日 |  |  |  |

調査事項（６）特定有害物質を含む排水、廃棄物等の発生状況及び排出経路

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査内容 | 調査結果 | | |
| 原材料及び使用薬品等の種類 |  |  |  |
| 発生状況 |  |  |  |
| 排出経路(図面も添付) |  |  |  |