

### 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。

作成日 平成 年 月 日

記入者

1 排出事業者	名称	町田市民病院		所属	事務部施設用度課	
	所在地	〒130-0012 東京都町田市旭町2-15-41		担当者	TEL	042-722-4662
					FAX	042-720-5680
2 廃棄物の名称	事業系一般廃棄物(可燃物)・産業廃棄物(安定型混合廃棄物)					
3 廃棄物の組成・成分情報  (比率が高いと思われる順に記載)	主成分 可燃物 他 残菜 ペットボトル ビン・カン			MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成) ・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。					
4 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 checked="" type="checkbox"/> その他(ペットボトル・ビンカン)					
	<input type="checkbox"/> 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"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害)				
5 特定有害廃棄物  ( )には混入有りは○、無しは×、混入の可能性があれば△	アルキル水銀 ( / )    トリクロロエチレン ( / )    1,3-ジクロロプロペン ( / ) 水銀又はその化合物 ( / )    テトラクロロエチレン ( / )    チウラム ( / ) 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 ( / ) 有機リン化合物 ( / )    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 ( / ) 砒素又はその化合物 ( / )    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 ( / )					
6 PRTR対象物質	届出事業所(該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当(該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。					
7 水道水源における消毒副生成物前駆物質	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romokロロメタン、ブromokロロメタン、ブrom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)					
8 その他含有物質  ( )には混入有りは○、無しは×、混入の可能性があれば△	硫黄 ( / )    塩素 ( / )    臭素 ( / ) ヨウ素 ( / )    フッ素 ( / )    炭酸 ( / ) 硝酸 ( / )    亜鉛 ( / )    ニッケル ( / ) 銅 ( / )    アルミ ( / )    アンモニア ( / ) ホウ素 ( / )    その他 ( / )					
9 有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性( °C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性( °C) <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( )					

10	廃棄物の物理的性状・化学的性状	形状 固形 ) 臭い ( <u>    </u> ) 色 (            ) 比重 (            ) pH (            ) 沸点 (            ) 融点 (            ) 発熱量 (            ) 粘度 (            ) 水分 (            )
11	品質安定性	経時変化 ( 有 ( <u>無</u> ) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物(消防法)・特化則(特定化学物質障害予防規則)・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	<input type="checkbox"/> 容器 (            ) <input type="checkbox"/> 車両 (            ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <u>バラ</u> )
14	排出頻度 数量	頻度 ( スポット ( <u>継続予定</u> ) ) ( <u>約44,000</u> ) ( kg ) t ・ ㎥ ・ m <sup>3</sup> ・ 本 ・ 缶 ・ 袋 ・ 個      ( <u>年</u> ) ・ 月 ・ 週 ・ 日
15	特別注意事項  ( 有 ( <u>無</u> ) )	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載  <ul style="list-style-type: none"> <li>・避けるべき処理方法、安全のため採用すべき処理方法</li> <li>・他の廃棄物との混合禁止</li> <li>・粉じん爆発の可能性</li> <li>・容器腐食性の可能性／注意点</li> <li>・廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性</li> <li>・環境中に放出された後の支障発生の可能性(消毒用塩素等との反応により他の物質を生成し、水道取水障害に至る可能性等) 等</li> </ul>

【参考】 その他の情報

- ・ サンプル等提供 ( 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ( サンプル無 ) ・ 写真有 )
- ・ 産業廃棄物の発生工程等  
「3廃棄物の組成・成分情報」を推定する根拠となる、使用原材料・有害物質・不純物の混入、排出場所がわかる発生工程の説明を書いてください。 工程前からの持ち込み成分があれば書いてください。  
工程図への記入でも可。  
(処理業者においては、不純物混入の可能性や廃棄物成分のブレ幅の推定、分析頻度等の判断材料となります。)

<排出事業者及び処理業者内容確認欄>

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

<変更履歴>

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容