

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	所属
	所在地 〒	担当者
2 廃棄物の名称	TEL	⑩
	FAX	
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 他	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・性状	<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"/> 固形 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> その他 () <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"/> 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"/> 銻さい (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)	
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 () テトラクロエチレン () チウラム () カドミウム又はその化合物 () ジクロメタン () シマジン () 鉛又はその化合物 () 四塩化炭素 () 矽酸カルシウム () 有機燐化合物 () 1,2-ジクロエタン () ベンゼン () 六価クロム化合物 () 1,1-ジクロエチレン () セレン () 砒素又はその化合物 () シス-1,2-ジクロエチレン () ダイオキシン類 ()	
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (廃棄物処理法) シアン化合物 () 1,1,1-トリクロエタン () 1,4-ジオキサン () PCB () 1,1,2-トリクロエタン ()	
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romクロロメタン,ブromジクロロメタン,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 ()	
	<input type="checkbox"/> 分析表添付 (組成)	

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 () 臭い () 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・無) 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 type="checkbox"/> その他 ()
14	排出頻度 数量	頻度 (スポット・継続予定) () kg・t・ μ ・m ³ ・本・缶・袋・個 / 年・月・週・日
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載 ・ 避けるべき処理方法、安全のため採用すべき処理方) ・ 他の廃棄物との混合禁止 ・ 容器腐食性の可能性/注意点 ・ 粉じん爆発の可能性 ・ 環境中に放出された後の支障発生の可能性 (消毒用 ・ 廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性 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

【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