

# <記載例>

## 有害物質取扱状況報告書 (承継用)

○ 年 ○ 月 ○ 日

葛飾区長あて

住所 葛飾区立石〇-〇-〇  
株式会社 葛飾製作所  
氏名 代表取締役 葛飾 太郎

(法人の場合は名称、代表者氏名、事業所の所在地)

下記の工場又は指定作業場における、設置時から現在までの有害物質（都民の健康と安全を確保する環境に関する条例施行規則別表12に規定する汚染土壌処理基準に定めるもの。）取扱状況を確認し、地位を承継したので、次のとおり報告いたします。

記

### 1 承継前の工場又は指定作業場について

- (1) 工場又は指定作業場の名称 **株式会社 葛飾製作所 東立石工場**
- (2) 工場又は指定作業場の所在地 **葛飾区東立石〇-〇-〇**
- (3) 業種・業態 **金属切削加工**
- (4) 工場又は指定作業場における有害物質取扱状況（設置時から現在まで）

物質名称	取扱状況
カドミウム及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
シアン化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
有機りん化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
鉛及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
六価クロム化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
砒素及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
水銀及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
アルキル水銀化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
ポリ塩化ビフェニル	有 ・ <input type="radio"/> 無
トリクロロエチレン	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
テトラクロロエチレン	有 ・ <input type="radio"/> 無
ジクロロメタン	有 ・ <input type="radio"/> 無
四塩化炭素	有 ・ <input type="radio"/> 無
1, 2-ジクロロエタン	有 ・ <input type="radio"/> 無

物質名称	取扱状況
1, 1-ジクロロエチレン	有 ・ <input type="radio"/> 無
1, 2-ジクロロエチレン	有 ・ <input type="radio"/> 無
1, 1, 1-トリクロロエタン	有 ・ <input type="radio"/> 無
1, 1, 2-トリクロロエタン	有 ・ <input type="radio"/> 無
1, 3-ジクロロプロペン	有 ・ <input type="radio"/> 無
チウラム	有 ・ <input type="radio"/> 無
シマジン	有 ・ <input type="radio"/> 無
チオベンカルブ	有 ・ <input type="radio"/> 無
ベンゼン	有 ・ <input type="radio"/> 無
セレン及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
ほう素及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
ふっ素及びその化合物	有 ・ <input type="radio"/> 無
塩化ビニルモノマー (別名クロロエチレン)	有 ・ <input type="radio"/> 無

### 2 承継年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

連絡先	所属	株式会社 葛飾製作所
	氏名	〇〇課 〇〇〇〇
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

27項目全ての物質について「有」か「無」に○を付けてください。  
現在は使用してなくても、操業開始から現在までの間に取り扱いをしていた場合には、対象となる物質の「有」に○を付けてください。

※受付欄には記入しないこと。

(平成31年4月1日 様式変更)