

報告時に排出している排煙指定物質のみチェックしてください。

第18号様式の3（第40条の4関係）（付表1）（表）（用紙 日本産業規格A4縦長型）  
化学物質の管理状況

	名称	排出を開始した年	排出施設の名称
排煙指定物質	<input type="checkbox"/> カドミウム及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 塩素		
	<input type="checkbox"/> 塩化水素		
	<input type="checkbox"/> 弗素、弗化水素及び弗化珪素		
	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物		
	<input checked="" type="checkbox"/> アンモニア	昭和〇年	廃ガス洗浄施設（指定施設以外）
	<input type="checkbox"/> シアン化合物		
	<input type="checkbox"/> 窒素酸化物		
	<input type="checkbox"/> 二酸化硫黄		
	<input type="checkbox"/> 硫化水素		
排水指定物質	<input type="checkbox"/> カドミウム及びその化合物		
	<input checked="" type="checkbox"/> シアン化合物	昭和〇年	64(3) めっき施設
	<input type="checkbox"/> 有機燐化合物		
	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> クロム及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 砒素及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物		
	<input type="checkbox"/> ポリ塩化ビフェニル		
	<input type="checkbox"/> トリクロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン		
	<input type="checkbox"/> 四塩化炭素		
	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,3-ジクロロプロパン		
	<input type="checkbox"/> チウラム		
	<input type="checkbox"/> シマジン		
	<input type="checkbox"/> チオベンカルブ		
	<input type="checkbox"/> ベンゼン		
	<input type="checkbox"/> セレン及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> ほう素及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> ふっ素及びその化合物		
	<input checked="" type="checkbox"/> アンモニア、アンモニウム化合物、亜硝酸化合物及び硝酸化合物	平成〇年	15(7) 分離施設
	<input type="checkbox"/> クロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,4-ジメチル		
	<input type="checkbox"/> フェノール類		
	<input checked="" type="checkbox"/> 銅及びその化合物	昭和〇年	64(1) 表面処理施設

排煙指定物質及び排水指定物質の「排出を開始した年」欄は、報告期間の3年間に限定せず、過去に遡って記入してください。  
例) 報告期間が平成29年度から令和元年度でも、排出を開始した年は昭和〇年

報告時に公共用水域へ排出している排水指定物質のみチェックしてください。排出先が公共下水道の場合や全量業者委託処理に変更した物質については、チェックする必要はありません。

報告時の使用状況について記載してください

(裏)

	名 称	排出を開始した年	排出施設の名称
排水指定物質	<input type="checkbox"/> 亜鉛及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 鉄及びその化合物（溶解性のものに限る。）		
	<input type="checkbox"/> マンガン及びその化合物（溶解性のものに限る。）		
	<input checked="" type="checkbox"/> ニッケル及びその化合物	昭和〇年	64(3)めっき施設
	名 称	使 用 期 間	現況における使用の有無
特定有害物質	<input type="checkbox"/> カドミウム及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> シアン化合物	昭和〇年～平成〇年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有機リン化合物		
	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 六価クロム化合物		
	<input type="checkbox"/> 砒素及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> 水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物		
	<input type="checkbox"/> ポリ塩化ビフェニル	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> トリクロロエチレン	昭和〇年～平成〇年	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> テトラクロロエチレン	昭和〇年～平成〇年	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> ジクロロメタン	昭和〇年～平成〇年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 四塩化炭素	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエチレン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 1,3-ジクロロプロペン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> チウラム	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> シマジン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> チオベンカルブ	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> ベンゼン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> セレン及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> ほう素及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> ふっ素及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> クロロエチレン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> ベンゼン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
炭化水素系特定物質	<input checked="" type="checkbox"/> トルエン	昭和〇年～平成〇年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> キシレン	昭和〇年～平成〇年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> トリクロロエチレン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン		無
	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン		無
	<input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド		無
	<input type="checkbox"/> フェノール	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

報告時の使用状況を記載してください。

報告時に使用等をしていなくても、過去に使用等していればチェックを入れてください。

特定有害物質及び炭化水素系特定物質の「使用期間」欄は、報告期間の3年間に限定せず、過去に遡って期間を記入してください。  
例) 報告期間が平成29年度から令和元年度でも、使用期間は昭和〇年～平成〇年

報告時及び過去の使用状況について記載してください

報告時に使用等をしていなくても、過去に使用等していればチェックを入れてください。

炭化水素系特定物質のうち、特定有害物質と重複する物質については、特定有害物質の欄で記入した場合は省略することができます。

- 備考
- 1 □のある欄には、該当する□内にL印を記入してください。
  - 2 有機リン化合物は、パラチオン、メチルパラチオン、メチルジメトン及びEPNに限ります。
  - 3 排出施設の名称の欄には、排出する施設が複数ある場合は、全ての施設の名称を記入してください。
  - 4 使用期間の欄には、記録上判明している期間を記入してください。