

指定事業所に係る化学物質管理状況報告書

年 月 日

（あて先） 横須賀市長

郵便番号

住 所

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

代理人の職・氏名

神奈川県生活環境の保全等に関する条例第42条の3第1項の規定により次のとおり報告します。

指定事業所の名称等	許 可 番 号	第 号	根拠等	<input type="checkbox"/> 条例第3条第1項（ 年 月 日）
				<input type="checkbox"/> 条例第15条第1項（ 年 月 日）
				<input type="checkbox"/> 条例第17条第7項（ 年 月 日）
		<input type="checkbox"/> 条例附則第3項		
				<input type="checkbox"/> 条例附則第5項（ 年 月 日）
	名 称			
	所 在 地			
報告に係る期間		年 月 から 年 月 まで		
添付書類	<input type="checkbox"/> 化学物質の管理状況（付表1） <input type="checkbox"/> 環境に係る組織体制の整備に関する事項（付表2） <input type="checkbox"/> 環境に係る組織図及び連絡体制 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
連絡先	担当部課等名 担当者氏名 電 話 番 号 （内線） メールアドレス			

- 備考
- 1 のある欄には、該当する内に \blacktriangleright 印を記入してください。
 - 2 添付書類の欄には、添付した書類については内に \blacktriangleright 印を記入し、その他の書類を添付した場合は、その添付した書類の名称を（ ）内に記入してください。
 - 3 代理人が報告する場合には、当該代理人が当該報告についての権限を有することを証する書類を提出してください。なお、一定の場合には当該書類の提出を省略することができますので、係員にお尋ねください。

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、 <small>ふっ</small> 弗化水素及び <small>ふっ</small> 弗化珪素		
	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物		
	<input type="checkbox"/> アンモニア		
	<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 type="checkbox"/> シアン化合物		
	<input type="checkbox"/> 有機 ^{りん} 磷化合物		
	<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 ^び 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 ^ジ クロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,1-ジ ^ジ クロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,2-ジ ^ジ クロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロエタン		
	<input type="checkbox"/> 1,3-ジ ^ジ クロプロ ^{プロ} ペン		
	<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 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		
	<input type="checkbox"/> クロロエチレン		
	<input type="checkbox"/> 1,4-ジ ^ジ メチル		
	<input type="checkbox"/> フェノール類		
	<input type="checkbox"/> 銅及びその化合物		

(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 type="checkbox"/> ニッケル及びその化合物		
	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 type="checkbox"/> シアン化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有機リン化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 六価クロム化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 砒素及びその化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> ポリ塩化ビフェニル	年～ 年	<input 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	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン	年～ 年	<input 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	
炭化水素系特定物質	<input type="checkbox"/> ベンゼン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> トルエン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> キシレン	年～ 年	<input 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	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> フェノール	年～ 年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

- 備考 1 のある欄には、該当する内に \surd 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。

第18号様式の3（第40条の4関係）（付表2）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

環境に係る組織体制の整備に関する事項

項目1	環境の保全のための基本方針		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	基本方針の作成	定期的な点検	点検結果の見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目2	環境の保全のための行動目標		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	行動目標の設定	定期的な点検	点検結果の見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目3	環境の保全のための行動計画		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	行動計画の作成	定期的な点検	点検結果の見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目4	環境の保全のための体制の整備		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	体制の明確化	組織図の作成	定期的な見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目5	環境会計の実施		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	算定基準の作成	内部評価の実施	結果の公表	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目6	環境に関する法令の遵守状況の確認		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	内部の確認体制の整備	定期的な点検	点検結果の見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目7	施設等の点検管理の規準の整備		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	点検管理の規準の整備	点検管理の実施	点検結果の見直し	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目8	環境の保全のための従業員の教育		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	従業員教育の実施	研修の実施	社会貢献活動の奨励	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	

項目 9	環境に係る情報の把握及び提供の仕組みの整備		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	環境に係る情報の把握	体制の明確化	情報の提供	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
項目 10	事故時及び非常時における対応の仕組みの整備		該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
段階	第1段階	第2段階	第3段階	
実施内容	日常点検の徹底	対応手順の作成	訓練の実施	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	

備考 のある欄には、該当する内に \surd 印を記入してください。