化学物質管理方法書

　　　　　　　年　　月　　日

町 田 市 長　様

住所

氏名

（法人にあっては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

都民の健康と安全を確保する環境に関する条例第１１１条第２項の規定により、化学物質管理方法書を作成（変更）しましたので、次のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | |  | | | |
| 事業所の所在地 | |  | | | |
| 工場・指定作業場の別 | | １　工場　　　　　　　２　指定作業場 | | | |
| 業種 | |  | | | (産業分類番号　　　　) |
| 作業の種類 | |  | | | |
| 従業員数 | 人  （　　　年　月　　日現在） | | 全事業所の常用雇用者数 | 人  （　　　年　月　　日現在） | |
| 化学物質管理方法書 | | 別紙のとおり | | | |
| ※受付欄 | | | | | |
| 連絡先 | 所属 | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| （ファクシミリ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| （電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 備考　１　※印の欄には記入しないこと。  ２　「業種」欄には日本標準産業分類の中分類項目を記入すること。  ３　「作業の種類」欄には条例別表第１に掲げる工場の種類又は別表第２に掲げる指定作業場のうち該当  するものを記入すること。 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | 化　学　物　質　管　理　方　法　書 | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | 化学物質の種類と  使用目的・使用・製造の規模量等 | | △別紙（　　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 化学物質の取扱工程の内容 | |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 管理方法等 | 化学物質の排出防止設備等  の内容と保守管理 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 化学物質の排出状況の  監視の方法 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 化学物質の使用量等の  把握の方法 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 化学物質の使用合理化等  排出削減等に関する取組方法 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | その他の管理方法 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 事故時等の対応 | 事故・災害の防止対策の内容 | △別紙（　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 事故処理マニュアルとその内容 | △別紙（　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 化学物質の貯蔵施設の容量 | △別紙（　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 管理組織 | 管理組織の名称  及び管理責任者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 管理組織図 | △別紙（　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 従業員教育の内容及び実施方法 | △別紙（　　　　　）のとおり |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | 備考　△印の欄は、報告書の別紙に添付する各別紙に一連番号を付けた上、該当する別紙の番号を記入する | | | | |  |
|  | こと。 | | | | |  |
|  |  | | | | |  |