

記入担当者

事前調査時安全チェックリスト

工場事業場名			
所在地		電話番号	
担当者所属		氏名	
業種		製造工程	工程図有・無
主な原材料等	製品名使用量バッチ使用・連続使用		
測定対象施設			
脱臭装置の有無	有・無(図の手配)	排水処理の有無	有・無(図の手配)
作業時間		過去の苦情の有無	有・無
過去の測定データ	有・無(可能ならば入手する)	過去の対策の有無	有・無(内容チェック)

チェック項目		状況	対策
測定対象施設での使用物質			
排出の予想される有害物質とその濃度		物質名 予想濃度	
敷地境界測定	測定候補位置までの状況	容易に行ける・途中に注意箇所あり (注意箇所:)	
	測定候補位置の状況	特になし・採取中の注意あり (注意点:)	
	測定候補位置近くの電源	30m以内にあり・全く無し	
排出口測定	排ガス流量	m ³ N/h	
	排ガス温度	°C	
	水分	%	
	試料採取位置	何も使わずに十分とどく、脚立でとどく、 足場あり、足場組み立て必要	
	測定孔でのガス圧力	正圧・負圧(+、- kPa)	
	測定位置近くの電源	30m以内にあり・約 mにあり	
	危険ガスの発生	有・無	
排水採取	排水のpH	pH()・情報なし	
	採水位置までの状況	容易に行ける・途中に注意箇所あり (注意箇所:)	
	採水位置の状況	特になし・採取中の注意あり (注意点:)	
	使用する採水器具	直接採取・ひしゃく(長/短) バケツ・ロープ m	
ガスモニターの必要性(有・無)、防爆型機器の必要性(有・無)			
備考			