

附件 5 實驗廢棄物申報表

實驗室廢棄物申報表

實驗廢棄物申報(申報者填寫)				
申報實驗室：_____科/系/所 _____實驗室				
實驗室所在位置：				
實驗室負責人：				
申報者姓名：			電話：	
廢棄物名稱：_____				
廢棄物類別： <input type="checkbox"/> 1.法定有害廢棄物(_____類) <input type="checkbox"/> 2.易燃(<input type="checkbox"/> 含氣 <input type="checkbox"/> 不含氣) <input type="checkbox"/> 3.反應性 <input type="checkbox"/> 4.一般實驗廢棄物(_____類) <input type="checkbox"/> 5.過期/報廢化學品				
廢棄物組成/ 報廢化學品名稱	原化學品 保管編號	容器種類	數量	單位(<input type="checkbox"/> 公斤/ <input type="checkbox"/> 公升)
總 量：				
報廢化學品之原保管者姓名：		電話： (報廢化學品方需填寫)		
附廢棄物傾倒紀錄表_____張				
申報人簽名：			日期： 年 月 日	
實驗室負責人簽名：			日期： 年 月 日	
實驗廢棄物收集(處理實驗廢棄物之承辦人填寫)				
<input type="checkbox"/> 核對以上申報資料完整無誤				
<input type="checkbox"/> 實驗廢棄物標示清楚				
<input type="checkbox"/> 廢棄物傾倒紀錄_____張				
申報表編號：_____ (此編號須與廢棄物標示上之申報編號相同)				
承辦人簽名：			日期： 年 月 日	

(此申報表由處理實驗廢棄物之承辦人建檔保存)