

グリーン調達 調査表(使用禁止15物質)

REV. 2003.1010

【記入に関する注意事項】										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1. 単位は、ppm, mg/dm <sup>3</sup> , mg/m <sup>3</sup> , wt/% のどれを使用しても問題ありません。 薬品 / 材料メーカーより提示された単位でそのまま記載して下さい。 2. 御社で使用している全ての材料、表面処理、接着剤について、記載して下さい。 3. 表面処理は各工程毎(各層毎)に記載して下さい。 4. 成形品については、使用材料、インサート、離型剤等をまとめて記載して下さい。										1 カドミウムおよびその化合物	2 6 価クロム化合物	3 鉛およびその化合物	4 水銀およびその化合物	5 ビス(トリブチルスズ)    オキシド(TBTO)	6 トリブチルスズ類(TBT類)、 トリフェニルスズ類(TPT類)	7 ポリ臭化ビフェニル類 (PBB類)	8 ポリ臭化ジフェニルエーテル類 (PBDE類)	9 ポリ塩化ビフェニル類 (PCB類)	10 ポリ塩化ナフタレン (塩素数が3以上)	11 短鎖型塩化パラフィン	12 アスベスト	13 アゾ染料・顔料	14 オゾン層破壊物質	15 放射性物質		
										材料指示		発注先			薬品 / 材料メーカ			75ppm 未満	1000pp m 未満	1000pp m 未満	1000pp m 未満	使用して いない事	使用して いない事	使用して いない事	使用して いない事	使用して いない事
図面指示	工程	発注先	担当	TEL	対象薬品/ 材料名	薬品/ 材料メーカ名	メーカー電話 番号																			
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										

工程で使用していないことを文書で提出お願致します。  
 工程で使用していないことを文書で提出お願致します。