

國立澎湖科技大學

化學廢液/廢棄物清運進場申請表

系所名稱：_____ 實驗/研究室編號：_____ 實驗/研究室名稱：_____

實驗/研究室負責人：_____ 申請人：_____

編號	廢棄物種類	廢棄物形態 (請☑選)	廢棄物 重量/體積 (公斤/公升)	廢棄物特性 (☑有☒無)					備註
				有機 (鹵素)	含氟 化物	含汞 離子	放射性	pH	
01		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
02		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
03		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
04		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
05		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
06		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
07		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
08		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
09		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
10		<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體							
小計	_____桶_____公升；_____箱/盒；空桶_____桶								
必填	聯絡人姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____ 分機：_____								

廢棄物種類：A.有機廢液(鹵素) B.有機廢液(非鹵素) C.有機廢液(廢油) D.氟系廢液
 E.汞系廢液 F.酸性廢液 G.鹼性廢液 H.重金屬廢液
 I.固體廢棄物(玻璃) J.固體廢棄物(空桶) K.固體廢棄物(醫護針頭/筒)

貯存日期：_____年_____月_____日起

申請清運進場日期：_____年_____月_____日_____時_____分 (本欄由環安組填寫)

注意事項：

- 一、申請廢棄物清運進場時間，由本組與申請單位聯繫安排清運進場時間。
- 二、廢液貯存桶以 20 公升裝之 HDPE 材質桶為主。
- 三、廢液需分類儲存、不相容廢液不得混合儲存，且廢棄物容器上需有明顯標籤註明內容物之成分及 PH 值，產生單位及日期。
- 四、不同之廢液需確定其相容性，才能混合，含高度活性化合物、高濃度氧化劑或還原劑之廢液，絕不可與其他化學廢棄物混合。
- 五、實驗室廢液暫存區應有適當之防溢措施(廢液桶勿直接置放地上，應加不銹鋼盛盤)。
- 六、資料填寫不完整者、恕不受理，若有疑問請撥分機 1362.1363 詢問。

