

記入日 (西暦: c c y y - m m - d d)

2021 - 9 - 15

届出日(様式 15 記載の日付)と同一日としてください。

Form2.2 は予定申告と実績申告ともに同じ様式です。事業所ごとに記入してください。直近の申告から変更がある場合は、変更内容がわかるメモを添付してください。

Form 2.2: Declaration of Schedule 2 Plant Sites

表 2 剤(第一種指定物質)事業所の申告

Please complete one form for each plant site.

事業所ごとに1葉

管轄の経済産業局からお知らせした事業所コード(8桁)を記入してください。

Plant Site Code: 99999999

事業所コード

ISO 認証書や公的な書類で確認できる名称を記入してください。
※事業所名のみでは他の事業所との区別がつきにくいことから、会社名と併記してください。

Name of plant site: Keizaisangyokagaku Co., Ltd. Tokyo Factory

事業所名

The name of the owner, company, or enterprise operating the plant site:

事業所を操業する所有者、会社名又は企業名

Keizaisangyokagaku Co., Ltd.

cho/machi 等の住所表記を確認してください。丁、番地、号等の順番は ISO 等と同じにしてください。

Street address: 123 Kagaku-cho

町村及び番地

City/district: Keisan-shi

市/郡

「市」は「shi」と記述し、その前にハイフンを挿入して「-shi」としてください。

Province/state/other: Tokyo

都道府県

「Ken」等は不要

正門や事務所棟の入口等、貴事業所の代表地点で測定した数値を記入してください。(分・秒の位は 60 進法、整数で可) OPCW の国際検査による測定があった場合は、その際の値を記入してください。

Latitude, longitude/Precise location: 緯度、経度/正確な場所

Latitude: 35 / 40 / 20 N Longitude: 139 / 45 / 03 E

緯度

経度

Identify the attachment for additional information on this plant site (if available):

事業所についての追加的情報があれば記入して下さい。

第二種指定物質の申告対象の施設がない場合は"0"を記入してください。製造量が申告しきい値以下の場合"0"です。

空欄で可

Number of declared Schedule 3 Plants at the plant site: 0

事業所内の申告された表 3 剤(第二種指定物質)施設の数

Form2.3 は予定申告と実績申告ともに同じ様式です。
施設（プラント）ごとに記入してください。
直近の申告から変更がある場合は、変更内容がわかるメモを添付してください。

施設（プラント）ごとの番号となります。
施設を新設した場合は、管轄の経済産業局に相談の上番号を決定して記入してください。

施設の主要な活動に当てはまるもの（最大5つ）をホームページ 5. (6) の製品分類コードから選択してください。

http://www.meti.go.jp/policy/chemical_management/cwc/todokede.html

記入日（西暦：c c y y - m m - d d）

2021 - 9 - 15

Form2.2 と同一日にしてください。

Form 2.3: Declaration of Schedule 2 Plant(s)

表2 剤施設（プラント）の申告
Please complete one form for each plant.

施設（プラント）ごとに1葉

Plant Code: 9999999901

施設（プラント）コード

Plant Site Code: 99999999

事業所コード

Name of plant: AA Plant

施設（プラント）名

施設名称を英語で記入してください。

The name of the owner, company, or enterprise operating the plant:

施設（プラント）を操業する所有者、会社名又は企業名

Keizaisangyokagaku Co., Ltd.

The precise location of the plant within the plant site:

事業所内の施設（プラント）の正確な場所

空欄で可

Specific structure number, if any:

構造物番号（あれば）

Specific building number, if any:

建物番号（あれば）

空欄でも可ですが、施設（プラント）を特定する構造物番号や建物番号があれば記入して下さい。

Identify the attachments for additional information on a voluntary basis on this plant (if available):

空欄で可

施設（プラント）についての追加的情報に係る添付資料（あれば）

Main activities of Schedule 2 plants:

表2 剤施設（プラント）の主要活動

Use product group codes (see Appendix 4) to describe main activities of the plant in terms of product group(s):

施設（プラント）の主要活動（附表4の製品分類コードを使用）

591 541 515 513

Form2.3.1は予定申告と実績申告ともに同じ様式です。
施設（プラント）ごとに記入してください。
直近の申告から変更がある場合は、変更内容がわかるメモを添付してください。

記入日（西暦：c c y y - m m - d d）

2021 - 9 - 15

Form2.2 と同一日にしてください。

Form 2.3.1: Plant Activities in Relation to Declared Schedule 2 Chemicals

申告した表2剤に係る施設（プラント）の活動内容
Please complete as many forms as necessary in order to declare the activities of each Schedule 2 plant at the plant site.
施設（プラント）ごとに1葉

Plant Code:

999999901

施設（プラント）コード

Plant Site Code:

99999999

事業所コード

Please indicate below whether the plant produces, processes, or consumes the declared Schedule 2 che
生産、加工、消費の別

Production : 生産

Yes

No

Processing : 加工

Yes

No

Consumption : 消費

Yes

No

全ての項目について必ず YES/NO のいずれかを選択してください。
生産/加工/消費の意味については、ホームページ 5. (1)の届出参考資料集の第 3 章 (1)を参照してください。

http://www.meti.go.jp/policy/chemical_management/cwc/todokede.html

Is this plant dedicated to such activities or is it multipurpose?

専用/多目的の別

Dedicated
専用

Multipurpose
多目的

必ずいずれかを選択してください。

Specify other activities at the plant in relation to the declared Schedule 2 chemical(s), if any: (use appropriate Appendix 3 codes B04-B06 or specify)

施設におけるその他の活動（附表3の B04-B06 から選択又は記述）

B 04

B

B

第一種指定物質に関する生産・加工・消費以外の活動（貯蔵、再包装・配送、研究開発等）があれば、ホームページ 5. (6)の活動内容コード（B04~B06）から選択してください。
（例）B 0 4 : 貯蔵

Please declare in the following Form 2.3.2. the production capacity of this plant for each declared Schedule 2 chemical produced or anticipated to be produced at the plant.

次の 2.3.2 で表 2 剤ごとの生産能力を申告

記入日 (西暦: c c y y - m m - d d)

2021 - 9 - 15

Form 2.2 と同一日にしてください。

Form 2.3.2 は予定申告と実績申告ともに同じ様式です。
生産施設（製造プラント）のみ作成が必要です。（使用の場合は不要）
直近の申告から変更が生じた場合は、内容がわかるメモを添付してください。

Form 2.3.2: Production Capacity of the Plant for Each Declared Schedule 2 Chemical

申告した表 2 剤に係る施設（プラント）の生産能力

Please repeat the following block of information as many times as necessary in order to declare the production capacity of the plant for each declared Schedule 2 chemical produced or anticipated to be produced at the plant.

生産された/生産を予定している表 2 剤ごとの施設（プラント）の生産能力

Plant Code: 9999999901

施設（プラント）コード

Plant Site Code: 99999999

事業所コード

Unit of weight: Tonne Kg

重量単位

原則”Tonne”を選択してください。
1 トン未満の場合は、kg を選択可

以下 1 物質につき 1 ブロック

IUPAC chemical name: Bis(2-hydroxyethyl)sulfide

IUPAC 化学物質名

ホームページ 5. (2) の対象物質英文リストは必ずしも IUPAC 名ではありません。
原則 IUPAC 名をご記入ください。

CAS registry number: 111 - 48 - 8

CAS 登録番号

Production capacity: 36.5 t

生産能力

添付書類「製造能力の計算方法」の値を原則トン単位、有効数字 3 桁で記入してください

Calculation method: Name plate Design

生産能力の計算方法

公称値

設計値

必ずいずれかを選択してください。
“Name Plate”（公称値）は試運転等の実績に基づくもの、“Design”（設計値）はプラント設計段階での計算上のものです。

IUPAC chemical name:

CAS registry number:

Production capacity:

Calculation method: Name plate Design

IUPAC chemical name:

CAS registry number:

Production capacity:

Calculation method: Name plate Design

記入日 (西暦: c c y y - m m - d d) 2021 - 9 - 15

Form2.5は予定申告用の様式で「事業所ごと、物質ごと」です。直近の申告から変更が生じた場合は、内容がわかるメモを添付してください。

Form2.2と同一日にしてください。

Form 2.5: Anticipated Activities Related to Schedule 2 Chemicals above the Declaration Threshold at the Plant Site

Please repeat the following block of information as many times as necessary in order to declare all activities at the plant site.

Plant Site Code: 99999999 事業所コード

For each Schedule 2 chemical, please complete this form to declare all activities related to that chemical at the plant site.

IUPAC chemical name: Bis(2-hydroxyethyl)sulfide

CAS registry number: 111 - 48 - 8

Unit of weight: Tonne Kg

Production: Yes No

Total amount anticipated to be produced during the next calendar year: 2.50 t

Time Period(s): 2022 . 1 ~ 2022 . 12

Processing: Yes No

Total amount anticipated to be processed during the next calendar year: t

Time Period(s): . ~ .

Consumption: Yes No

Total amount anticipated to be consumed during the next calendar year: t

Time Period(s): . ~ .

Purposes for which the chemical will be produced, processed or consumed

(i) Processing and consumption of Schedule 2 chemical on site; specify product type (use product group codes in Appendix 4):

(ii) Direct export of the Schedule 2 chemical off the plant site? Yes No

If YES, specify States involved (use country codes in Appendix 1):

(iii) Sale or transfer of the Schedule 2 chemical within the territory or to any other place under the jurisdiction or control of the State Party (please indicate destination below):

他産業 Other industry: Yes No

流通 Trader: Yes No

その他 Other destination: Yes No

Final product type(s) derived from sold/transferred Schedule 2 chemical, if possible (use product group codes in Appendix 4):

599

(iv) Other purpose (specify) for which the Schedule 2 chemical will be produced, processed or consumed:

原則”Tonne”を選択してください。

YESの場合期間を記入してください。

加工/消費している場合、製品の種類をホームページ5.(6)「製品分類コード」から選択して記入してください。
http://www.meti.go.jp/policy/chemical_management/cwc/todokede.html

貴事業所から第一種指定物質を直接輸出している場合、輸出先をホームページ5.(6)「国コード」から選択して記入してください。

最終製品の種類に当てはまる製品グループコードがわかる場合、ホームページ5.(6)から選択して記入してください。わからない場合、空欄で可

ホームページ5.(2)の英文の物質一覧は必ずしもIUPAC名ではありません。原則IUPAC名をご記入ください。

生産/加工/消費は、必ずYes/Noいずれかを選択して下さい。

様式15に記載したものをトン単位、有効数字3桁に変換して記載してください。他の欄も同じ

様式15に記載した以外にも、第一種指定物質に関する活動(届出しきい値以下の活動)がある場合はYESにチェックし数量(有効数字3桁)と期間を記入して下さい。

貴事業所から第一種指定物質を、商社等を通さず、直接輸出している場合はYesにチェックしてください。

全ての項目について必ずYES/NOのいずれかを選択してください。

空欄で可