

## 取扱薬品申請書

受付番号

住所

商号又は名称

電話番号

ID	薬品名	取扱
1	上水用PAC(ポリ塩化アルミニウム)	
2	上水用水酸化ナトリウム	
3	上水用次亜塩素酸ナトリウム	
4	汚水処理用PAC(ポリ塩化アルミニウム)	
5	25%水酸化ナトリウム水溶液	
6	25%尿素水溶液	
7	アクリル系凝集剤	
8	ポリアミジン系凝集剤	
9	フェリックC	
10	活性クリーンチーム液	
11	低食塩次亜塩素酸ナトリウム液	
12	ソーダ灰(炭酸ナトリウム無水物)	
13	TNP計用試薬	
14	脱臭設備吸着材(脱臭用活性炭等)	
15	脱水機用消臭剤(非亜鉛系消臭剤等)	
16	凍結防止剤	
17	上記以外:	
18	上記以外:	

※取扱う薬品の欄に○を、専門的に扱う薬品には◎を記入してください。