様式1

揮発性有機化合物等室内濃度測定結果

白石区　市民部　総務企画課

実施年度		施設			所管・課	測定実施年月日	測定室名	測定方法（※1）	測定結果（ppm又は$\mu g/m^3$）（※2）						測定理由（※3）
年	整理番号	所在地 区	所在地 町条丁目	名称					ホルムアルデヒド（※4）	トルエン	キシレン	パラジクロロベンゼン	エチルベンゼン	スチレン	
19		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 体育室(1)	1	0.010以下						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 体育室(2)	1	0.010以下						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 体育室(3)	1	0.010以下						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 和室(1)	1	0.050						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 和室(2)	1	0.010以下						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 更衣室（男）	1	0.010以下						4
		白石	本通16丁目南4番27号	白石東地区センター	総務企画課	H20.3.30	1F 更衣室（女）	1	0.010以下						4

※1（測定方法）　1：簡易測定（ppm）　2：拡散法（$\mu g/m^3$）　3：吸引法（$\mu g/m^3$）
※2（測定結果）　＊：指針値超過　ND：定量下限値以下
※3（測定理由）　1：新築・改築等　2：備品搬入・入替　3：化学物質使用　4：安全確認(既存施設)　5：再測定
※4（ホルムアルデヒド）　既存施設については、当面ホルムアルデヒドのみを測定して、安全確認を実施しています。