

人员踏勘记录表

编号: YT-QEO-25.1

| | | |
|--|--|--------|
| 项目名称: 原大丰镇曙光电镀厂地块 | | |
| 项目地点: 盐城市大丰区红心村五组 | 占地面积 (m ²): 7200 | |
| 踏勘日期: 2022.1.9 | 天气: <input checked="" type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 多云 <input type="checkbox"/> 其他: | 气温: 7℃ |
| 踏勘内容 | | |
| 1、场地内 (现状) 是否存在恶臭、化学品味道和刺激性气味, 污染和腐蚀的痕迹? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | | |
| 2、场地内 (现状) 是否存在可能造成土壤、地下水污染的物质的使用、生产、贮存? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | | |
| 3、场地内是否存在排水管或渠、污水池或其它地表水体、井等? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | | |
| 4、本场地内是否存在油品的地下储罐 (槽)、地下输送管道等地下构筑物? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 若存在, 其位置和用途为? | | |
| 5、相邻场地的使用现况是否存在污染源, 是否闻到土壤和地下水散发的异常气味? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | | |
| 6、本地块周边 50m 范围内是否存在污染源? | | |

上海市岩土地质研究院有限公司

- 7、场地周围区域是否存在①废弃和正在使用的各类井，如水井等；②污水处理和排放系统；
③化学品和废弃物的储存和处置设施；④地面上的沟、河、池；
⑤地表水体、雨水排放和径流以及道路和公用设施等。

否

是，请说明：地，块外东侧为瓦砾湖支流，西侧和南侧为小河浜。

8、现场踏勘的方法

- 摄影和照相 现场笔记 对异常气味的辨识 其他

9、其他补充信息（如场地及其周围区域地质、水文地质和地形情况等）：

该地块为原2、3号地块 1997-2014年为大丰市新丰镇曙光电镀厂。
2014-2016年为闲置，2016年至今，为盐城泽宇钢结构工程有
限公司。

记录人：

秦杰

注意事项：在现场踏勘前，踏勘人员须根据场地的具体情况掌握相应的安全卫生防护知识，并装备必要的防护用品。

人员踏勘记录表

编号: YT-QEO-25.1

| | |
|----------------------|------------------------------|
| 项目名称: 原大丰市新丰镇曙光电镀厂地块 | |
| 项目地点: 黄浦区新丰镇五洲 | 占地面积 (m ²): 7200 |

| | | |
|-------------|----------------------|--------|
| 踏勘日期: _____ | 天气: 晴 多云 雾 其他: _____ | 气温: 26 |
|-------------|----------------------|--------|

踏勘内容

1. 场地内 (现状) 是否存在异味、化学品味道和刺激性气味, 污染和腐蚀的痕迹?
 否 是, 请说明: _____
2. 场地内 (现状) 是否存在可能造成土壤和地下水污染的物质的堆存、生产、贮存?
 否 是, 请说明: _____
3. 场地内是否存在排水管或渠、污水池或其它地表水体、井等?
 否 是, 请说明: _____
4. 本场地内是否存在油品的地下储罐 (桶)、地下输送管道等地下构筑物?
 否 是, 若存在, 其位置和使用为: _____
5. 相邻场地的使用现况是否存在污染源, 是否闻到土壤和地下水散发的异常气味?
 否 是, 请说明: _____

本地块周边 500m 范围内是否存在以下敏感用地, 若存在请说明其与场地的位置关系 (方位、距离)?

| | | |
|---|--|--|
| 居民区 | <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: 地块外东南侧约 40m 处为居民区 | 6、 距离 |
| * 幼儿园 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
| <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | <input type="checkbox"/> 医院 | |
| <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | <input type="checkbox"/> 饮用水源保护区 | |
| <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请说明: _____ | <input type="checkbox"/> 公共场所 | |
| | <input type="checkbox"/> 其他 | |

