(2)

産業廃棄物処理施設(最終処分場)維持管理状況報告書(　　年度)

―安定型最終処分場―

年　　月　　日

　（あて先）松江市長

住所

報告者　氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

　　　年度の産業廃棄物処理施設における維持管理状況について、松江市廃棄物の処理及び清掃に関する規則第36条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 　 |
| 許可(届出)年月日 | 年　　　月　　　日　　　 | 許可(届出)番号 | 第　　　　号 |
| 許可(届出)能力 | 埋立面積 | m2 | 技術管理者氏名 | 　 |
| 埋立容量 | m3 | 年度当初埋立残余容量 | m3 |
| 最終処分場の種類 | 安定型最終処分場 |
| 処理する産業廃棄物の種類 | 　 |
| 処理実績(4月1日から翌年3月31日までの埋立処理量) | 廃棄物の種類 | 埋立量 | 報告量区分 | 埋立量 |
| 産業廃棄物 | m3 | 年間合計埋立量 | m3 |
| 年度末残余容量 | m3 |
| 点検実施状況 | 浸透水の測定結果(4月1日から翌年3月31日までの測定) |
| ①　擁壁の点検異常なし・措置必要 | 測定項目 | 最大値 | 最小値 | 単位 | 測定回数 |
| BOD | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ②　調整池の点検異常なし・措置必要 |
| COD | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 測定項目 | 測定結果(単位) | 測定項目 | 測定結果(単位) |
| ③　展開検査実施回数回／年度 |
| アルキル水銀化合物 | 　 | 1・1―ジクロロエチレン | 　 |
| 総水銀 | 　 | 1・2―ジクロロエチレン | 　 |
| ④　安定型廃棄物以外の混入が認められた年月日年　月　日 |
| カドミウム | 　 | 1・1・1―トリクロロエタン | 　 |
| 鉛 | 　 | 1・1・2―トリクロロエタン | 　 |
| ⑤　周縁地下水の水質ひ異常なし・措置必要 | 六価クロム | 　 | 1・3―ジクロロプロペン | 　 |
| 砒素 | 　 | チウラム | 　 |
| ⑥　上記の措置を講じた場合は、措置を講じた年月日及び措置内容 |
| 全シアン | 　 | シマジン | 　 |
| PCB | 　 | チオベンカルブ | 　 |
| トリクロロエチレン | 　 | ベンゼン | 　 |
| テトラクロロエチレン | 　 | セレン | 　 |
| ジクロロメタン | 　 | 1・4―ジオキサン | 　 |
| 四塩化炭素 | 　 | クロロエチレン(別名塩化ビニル又は塩化ビニルモノマー) | 　 |
| 1・2―ジクロロエタン | 　 | 　 | 　 |

注　1　①の欄から⑤の欄までの各欄は、該当する項目を○で囲むこと。

　　2　⑥の欄に全てを記入できないときは、「別紙のとおり」と記載し、別紙を裏面に貼付すること。