

産業廃棄物処理施設維持管理記録簿[安定型](平成 28年 8月度)

対象期間：平成 28年 8月 1日 ~ 平成 28年 8月 31日

埋め立てた産業廃棄物の種類及び数量

| 種類 | 廃棄物(数量) |
|-------------------------|----------|
| 廃プラスチック類 | (0 t/月) |
| 金属くず | (0 t/月) |
| ゴムくず | (0 t/月) |
| ガラス・コンクリートくず 及び陶磁器くず | (0 t/月) |
| がれき類 | (0 t/月) |

展開検査の実施状況

| | |
|--|----------|
| 実施回数 | 0 回 |
| 展開検査の場所 | 場内搬出場 |
| 安定型産業廃棄物以外の 廃棄物の付着又は混入が認め られた年月日 | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |

浸透水のBOD又はCOD検査の実施状況と措置(月1回測定)

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| 採水場所 | 採水位置図の通り |
| 採水日 | 平成 28年 8月 12日 |
| 分析結果が得られた日 | 平成 28年 8月 17日 |
| BOD | 2.7mg/ℓ 基準値 20mg/ℓ以下 |
| COD | 非該当 mg/ℓ 基準値 40mg/ℓ以下 |
| 異常の有無 | 有 ・ 無 |
| 必要な措置を講じた年月日 とその内容※2 | |

水質検査の実施状況と措置(年1回測定/実施時に記載)

| 採水場所 | 地下水(2箇所) | | 浸透水 |
|-------------------------|--------------------|----------------|----------|
| | 別紙1の通り※1 下流井戸A(直近) | 別紙2の通り※1 下流井戸B | |
| 採取日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
| 分析結果が得られた日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
| 異常の有無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 必要な措置を講じた年月 日とその内容※2 | | | |

施設の点検(廃棄物処理施設の維持管理状況に関する記録の通り)

| | 擁壁等 | 調整池等 |
|-------------------------|---------------|---------------|
| 点検日 | 平成 28年 8月 12日 | 平成 28年 8月 12日 |
| 異常の有無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 必要な措置を講じた年月日及び当該措置の内容※2 | | |

残余容量(1回/年測定)※3

※1 別紙1~3は計量証明書

※2 異常が認められた場合に記載

※3 測定実施時に記載

廃棄物処理施設の維持管理状況に関する記録




- 対象施設 ・設置場所…新潟県東蒲原郡阿賀町向鹿瀬上の山 2762-1
 ・施設の名称…上の山産業廃棄物最終処分場
 ・施設の種類…安定型処分場

★定期点検

☆臨時点検（地震、台風等異常事態時の点検）

天候 くもり

| | | | | | |
|-------|--------------|------|------------|-----|-----------------|
| 点検年月日 | 2016年 8月 12日 | 点検時刻 | 9:33～ 9:55 | 点検者 | 波田野 誠 波田野 義博 |
|-------|--------------|------|------------|-----|-----------------|

| 点 検 項 目 | 点 検 結 果 | 異常時の措置年月日及び措置内容 | | |
|-------------------------------------|---------|---|---|---|
| 出入口の囲い等に破損等はないか | 異常なし | | | |
| 出入口の施錠状況はどうか | 〃 | | | |
| 出入口周囲の状況等に異常はないか | 〃 | | | |
| 立札の破損、汚損等はないか | 異常なし | | | |
| 搬入道路に異常はないか（崩壊・陥没等） | 異常なし | | | |
| 廃棄物、覆土の崩壊の恐れはないか | 〃 | | | |
| 廃棄物、覆土等崩壊した場所はないか | 〃 | | | |
| 亀裂、地割は入っていないか | 〃 | | | |
| 水溜り箇所はないか | 〃 | | | |
| 安定型産業廃棄物以外の廃棄物は処分されていないか（付着、混入はないか） | 〃 | | | |
| U字溝の破損、ヒビ割れ、土砂等の堆積はないか | 〃 | | | |
| 擁壁等の破損、沈下等はないか | 〃 | | | |
| 廃棄物、土砂等の飛散、流出はないか | 〃 | | | |
| 悪臭は発生していないか | 異常なし | | | |
| ガスの発生箇所はないか（目視、臭気） | 臭気は異常なし | | | |
| 害虫等は発生していないか | 異常なし | | | |
| 火災発生の恐れはないか | 〃 | | | |
| 法面張芝工の損壊等はないか | 異常なし | | | |
| 植栽した樹木の損壊等はないか | 〃 | | | |
| 沈砂地の損壊、土砂等の堆積はないか | 〃 | | | |
| 周囲の状況に変化はないか | 〃 | | | |
| [備考] | | 部 門 長 | GL | 担 当 |
| | |  |  |  |