

小規模最終処分場埋立完了報告書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕		
氏 名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	印	
郵便番号及び電話番号	〒	電話番号

年 月 日付けで届け出た産業廃棄物最終処分場の埋立が完了したので、茨城県廃棄物処理要項第 25 条第 2 項第 1 号の規定により、次のとおり報告します。ついては、埋立完了検査の実施をお願いします。

施設の閉鎖までの間の管理予定者及びその連絡先	住所 氏名	電話番号
最終処分場の種類		
設置場所		
受理の年月日及び受理番号	年 月 日	第 号
埋立地の面積、埋立ての深さ及び覆土の厚さ	面積 m ²	埋立ての深さ m
埋立処分の方法		
埋立処分開始年月日	年 月 日	
埋立処分終了年月日	年 月 日	

	種 類	量(m ³)
埋め立てた廃棄物の種類及び量		
添付書類及び図面	1 埋立終了時の当該施設の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図 2 当該施設の周辺の地図 3 埋立処分の終了から閉鎖までの間の維持管理の方法を明らかにする書類	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。