

搬入土砂の汚染のおそれがないことの確認票

年 月 日

本票は、土砂搬入報告書（規則様式第10号）に添付してください。

許可年月日及び許可番号			
埋立て等区域の位置			
土砂発生元	工事等の名称		
	工事等の施工場所		
	工事等の発注者		
	工事等の発注者における本報告についての担当者	(所属、連絡先、役職及び担当者名を記載してください。)	
土壌調査			
搬入する土砂の量			
検査数（調査数）			
試料（土砂）の採取日と採取者			
検査機関 (環境計量証明事業者の登録番号)			
調査結果 (該当する欄に○をつけてください。)	汚染のおそれがないことの確認 とみなせる (検査結果を添付してください。)		基準(※1)に適合
	汚染のおそれがないことの確認 とみなせない (土砂の受入れはできません。)		基準(※1)に適合せず

(※1) 手引き図表4-14