

表 10-2

最終処分場(安定型の)維持管理記録表

取扱管理者名 中村 満弘 印

点検等記録者名 中村 満弘 印

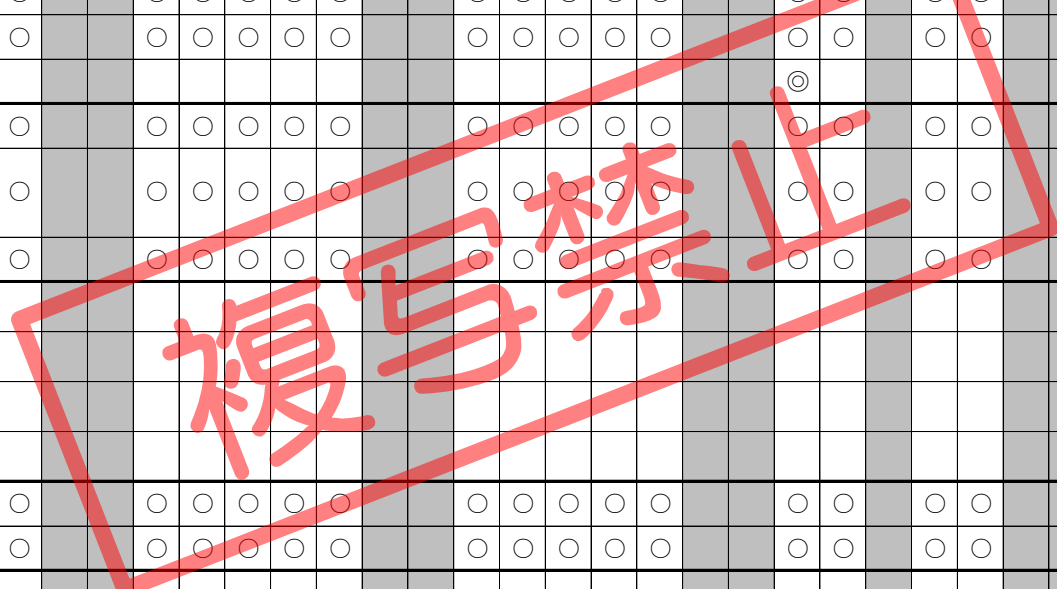
平成 25年 03月

点検等をしなかった場合=空欄

異常がなく適正である=○ 破損、異常、故障等=×

較正実施、検査実施、補修等=◎

管理の内容		日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
構造物等	堰定(擁壁)、立札、囲い、扉に亀裂・損傷・異常はないか。		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○						
	切土面に損傷・異常はないか。		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
処理状況	雨水が進入していないか。		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
	保有水等が滞っていないか。		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
	写真撮影(同一場所から月1回)																					◎															
周辺設備	進入道路・場内道路は清潔か。		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
	雨水排水路にさんかく損傷はないか、土砂が堆積してないか		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
	洗車ピットからの汚水の処理		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
自己測定	自己測定 (測定値を記入)	観測井	pH																																		
			電気導率																																		
	検査記録に依し頼	観測井	生活環境項目																																		
			有害物質																																		
その他	消火設備は適正か。(有効期間等)		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
	鼠、蚊、蠅の生息又は発生は?		○			○	○	○	○	○				○	○	○	○	○				○	○		○	○		○	○	○	○	○					
特記事項	補修内容等(定期点検、精密検査等)を記入すること。																																				



(注意) 維持管理の点検等は、操業開始の前、後に実施すること。