泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例　参考様式第４号その４

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16号）に添付して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 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、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○をつけて下さい。） | 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下さい。） |  | 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