

措置完了報告書

平成 年 月 日

広島県〇〇厚生環境事務所長 様

氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名

報告者

印

土壤汚染対策法の規定により、措置の効果を確認しましたので次のとおり報告します。

要措置区域等の所在地	
地下水の水質測定を開始した日 措置の効果を確認した日	水質測定開始日：平成 年 月 日 措置効果確認日：平成 年 月 日
措置の種類	<input type="checkbox"/> 原位置封じ込め <input type="checkbox"/> 遮水工封じ込め <input type="checkbox"/> 掘削除去 <input type="checkbox"/> 原位置浄化 <input type="checkbox"/> 遮断工封じ込め <input type="checkbox"/> 原位置不溶化 <input type="checkbox"/> 不溶化埋め戻し <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 立入禁止 <input type="checkbox"/> 区域外土壌入換え <input type="checkbox"/> 区域内土壌入換え <input type="checkbox"/> 盛土
措置対象の基準不適合土壌の状況	
添付資料	

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。