

鹿環協第 3357 号
平成 26 年 11 月 4 日

濃度計量証明書

種子島鉱業 株式会社

様

計量証明事業登録 鹿児島県知事登録第 29 号(濃度)

事業者：一般財団法人 鹿児島県環境技術協会
鹿児島県鹿児島市七ツ島一丁目1番地150
事業所：一般財団法人 鹿児島県環境技術協会
鹿児島県鹿児島市七ツ島一丁目1番地5

環境計量士 兒島 浩一



依頼者住所 鹿児島県熊毛郡中種子町増田
2710番地156

氏名 種子島鉱業 株式会社

採取場所 最終処分場付近

採取日時 平成 26 年 10 月 27 日 7 時 50 分

天候 晴れ

採取区分 依頼者採取

平成 26 年 10 月 28 日に依頼がありました試料の計量結果を
次のとおり証明致します
(但し、依頼者住所、氏名、採取場所、採取日時、天候、採取区分、
試料名については依頼者の申し出により記載しました。)

(2348)

試料名：浸透水

鹿環協第 3357 号
全 1 ページ中の 1 ページ

| 計量の対象 | 単位 | 計量結果 | 計量方法 |
|-----------------------------------|------|-------|---------------------------------------|
| 生物化学的酸素要求量 (BOD) | mg/L | 0.5未満 | JIS K0102 21 標準希釈法 |
| 化学的酸素要求量 (COD _{Cr}) | mg/L | 2.3 | JIS K0102 17 酸性過マンガン酸カリウム法 (100°C) |

備考 計量結果が〇〇未満表示の場合の〇〇は、定量下限値です。

以下余白



対象期間：平成 26年10月1日 ~ 平成26年10月 31日

作成日：平成 26年 11月7日

埋め立てた産業廃棄物の種類及び数量 [規十二条の七の五、六] 規十二条の七の五、六及びハ

| 種類 | 数量(単位) |
|----------------------|----------------|
| 廃プラスチック類 | 11,940 (t /月) |
| 金属くず | 0,000 (t /月) |
| ゴムくず | 0,000 (t /月) |
| ガラスくず・コンクリートくず・陶磁器くず | 0,840 (t /月) |
| がれき類 | 6,660 (t /月) |

残余容量(年度末時点) [規十二条の七の五、六] 規十二条の七の五、六

| | |
|-------|---------------------------|
| 測定年月日 | 平成26年10月31日 |
| 測定結果 | 226,852.663m ³ |

展開検査の実施状況 [規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六、七] 規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六及びハ

| 実施回数 | 年月日 |
|------|----------|
| 8回 | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |

浸透水のBOD又はCOD検査の実施状況と措置(月1回) [規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六、七及びハ] 規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六及びハ

| | | |
|---------------------------------|------------------|--------------|
| 採取場所 | 安定型処分場浸出水処理施設放出口 | |
| 採取年月日 | 平成 | 26年10月27日 |
| 検査結果が得られた日 | 平成 | 26年11月4日 |
| BOD ^{※1} | 0.5mg/l未満 | 基準値 20mg/l以下 |
| COD ^{※1} | 2.3mg/l未満 | 基準値 40mg/l以下 |
| 異状の有無 | 有 | 無 |
| 必要な措置を講じた年月日とその内容 ^{※2} | | |

水質検査の実施状況と措置(年1回) [規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六、七及びハ] 規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六及びハ

| 採取場所 | 地下水 | | 浸透水 |
|---------------------------------|----------|----------|-----------|
| | 上 | 下 | |
| 採取年月日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 処分場内排水管出口 |
| 検査結果が得られた日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
| 検査項目 | 25項目 | 25項目 | 25項目 |
| 検査結果 | 別紙記載の通り | 別紙記載の通り | 別紙記載の通り |
| 異状の有無 | 有 | 有 | 有 |
| 必要な措置を講じた年月日とその内容 ^{※2} | | | |

施設の点検(定期的) [規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六] 規十二条の七の二、七、規十二条の七の五、六

| 点検年月日 | 擁壁 | | 擁壁等 | | その他() |
|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | |
| 平成26年10月31日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
| 異状の有無 | 有 | 無 | 有 | 無 | 有 |
| 必要な措置を講じた年月日とその内容 ^{※2} | | | | | |

※1 いずれかを記載すること。 ※2 異状が認められた場合のみ記入すること。