

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日	11月19日	12月15日	1月20日	2月21日	3月21日
BOD	0.6	0.6	1.5	0.8	0.9	0.6
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ポリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日	11月19日	12月15日	1月20日	2月21日	
BOD	0.6	0.6	1.5	0.8	0.9	
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

### 1 地下水等検査項目

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ポリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

### 2 浸透水

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日	11月19日	12月15日	1月20日		
BOD	0.6	0.6	1.5	0.8		
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

### 3 分析しなかった項目及び理由

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日	11月19日	12月15日			
BOD	0.6	0.6	1.5			
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い欄が不足する場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日	11月19日				
BOD	0.6	0.6				
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ポリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日	10月20日					
BOD	0.6					
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	9月20日
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.7
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日	8月26日	
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満	0.5未満	
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い欄が不足する場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ホリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日	7月20日		
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満	0.5未満		
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ポリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/ℓで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/ℓ)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日	6月21日			
BOD	1.0	0.5未満	0.5未満			
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/ℓ記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日	5月23日	5月23日			5月23日
アルキル水銀	不検出	不検出			不検出
総水銀	0.0005未満	0.0005未満			0.0005未満
カドミウム	0.001未満	0.001未満			0.001未満
鉛	0.005未満	0.005未満			0.005未満
六価クロム	0.005未満	0.005未満			0.005未満
砒素	0.001未満	0.001未満			0.001
全シアン	不検出	不検出			不検出
ポリ塩化ビフェニル(PCB)	不検出	不検出			不検出
トリクロロエチレン	0.003未満	0.003未満			0.003未満
テトラクロロエチレン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
ジクロロメタン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
四塩化炭素	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
1,2-ジクロロエタン	0.0004未満	0.0004未満			0.0004未満
1,1-ジクロロエチレン	0.01未満	0.01未満			0.01未満
1,2-ジクロロエチレン	0.004未満	0.004未満			0.004未満
1,1,1-トリクロロエタン	0.1未満	0.1未満			0.1未満
1,1,2-トリクロロエタン	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
1,3-ジクロロプロペン	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満
チウラム	0.0006未満	0.0006未満			0.0006未満
シマジン	0.0003未満	0.0003未満			0.0003未満
チオベンカルブ	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ベンゼン	0.001未満	0.001未満			0.001未満
セレン	0.002未満	0.002未満			0.002未満
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン	0.005未満	0.005未満			0.005未満
塩化ビニルモノマー	0.0002未満	0.0002未満			0.0002未満

単位:mg/ℓで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/ℓ)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日	5月23日				
BOD	1.0	0.5未満				
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/ℓ記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多い場合は、用紙をコピーして使用してください。

(安定型最終処分設置者)

事業者名	中島興業株式会社
最終処分所在地	中川郡豊頃町安骨395番1
記入者	中島
連絡先	015-574-2938

**1 地下水等検査項目**

	1回目		2回目		浸透水
	上流	下流	上流	下流	
採水日					
アルキル水銀					
総水銀					
カドミウム					
鉛					
六価クロム					
砒素					
全シアン					
ポリ塩化ビフェニル(PCB)					
トリクロロエチレン					
テトラクロロエチレン					
ジクロロメタン					
四塩化炭素					
1,2-ジクロロエタン					
1,1-ジクロロエチレン					
1,2-ジクロロエチレン					
1,1,1-トリクロロエタン					
1,1,2-トリクロロエタン					
1,3-ジクロロプロペン					
チウラム					
シマジン					
チオベンカルブ					
ベンゼン					
セレン					
ダイオキシン類					
1,4-ジオキサン					
塩化ビニルモノマー					

単位:mg/lで記載すること(ダイオキシン類はTEQ-pg/l)。計量証明書の写しを添付すること。

**2 浸透水**

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
採水日	4月21日					
BOD	1.0					
COD						
	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目
採水日						
BOD						
COD						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
採水日						
BOD						
COD						

BOD:生物科学的酸素要求量、COD:科学的酸素要求量。単位はどれもmg/l記載すること。

**3 分析しなかった項目及び理由**

地下水等の汚染が生ずるおそれがないなどで測定を省略した場合の理由。または、測定を行わない理由。

複数の最終処分場をお持ちの場合や測定回数が多く欄が不足する場合は、用紙をコピーして使用してください。