

建設発生土の管理台帳

部長様

所属名 : _____

所属長名 : _____

3倍値基準の適用土砂等については、下記により適正に処理しましたので報告します。

建設発生土搬出工事内容			
工事名			
請負業者名		現場代理人	
工事場所			
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
発生土土砂量	m ³	うち搬出土砂量	
搬出年月日	年 月 日	運搬者	

建設発生土適正処理工事内容			
工事名			
請負業者名		現場代理人	
工事場所			
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
搬入年月日	年 月 日	残土処理量	m ³

確認事項	事前調査の実施状況	受入土砂等の地質分析	有 無	表土の地質分析	有 無	水質検査の状況	有 無
	事後調査の実施状況	観測井の設置状況		有 無	地下水位の状況	GL-	m
	採用した地下水を汚染させない工法						
	計画施設名			土地の用途			

- (注1) 本書と共に提出するもの
1. 地質分析(濃度)結果に係る証明書
 2. 水質分析結果に係る証明書
 3. 埋設位置が特定できる案内図, 平面図, 断面図
- (注2) 本書は所属長までの決裁を必要とする。