

年 月 日

栃木県〇〇環境森林（管理）事務所長 様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者氏名 〕

電話番号

最終処分場閉鎖協議書

廃棄物の最終処分場の閉鎖をしたいので、栃木県廃棄物処理に関する指導要綱第35条第2項に基づき次のとおり協議します。

最終処分場の種類	(一般・しゃ断型・管理型・安定型) 最終処分場		
設 置 場 所			
埋立処分終了年月日	年 月 日	報告書提出年月日	年 月 日
施設の閉鎖後の 管理者及び連絡先	住所 氏名 電話番号		
関係書類の保管場所			
跡地利用計画			
添付書類及び図面	1 現在の最終処分場の現況を明らかにする平面図、縦横断図及び 全景写真 2 当該施設の周辺の地図 3 周辺環境への影響防止について、次の事項を記載した書類 (1) 廃棄物の飛散及び流出の防止措置 (2) 火災防止措置 (3) 貯留構造物等の状況（写真を添付すること） (4) 法面の崩落及び地滑りの状況 (5) 監視用井戸の地下水及び浸出水の水質検査結果（埋立終了か ら現在まで）		