

## 産業廃棄物処理施設(安定型最終処分場)の維持管理状況

- ①施設点検簿(擁壁等)
  - ②残容量測定結果
  - ③展開検査実施状況
  - ④産業廃棄物埋立数量
  - ⑤水質検査の実施状況と措置(年1回以上、全項目)
  - ⑥水質検査の実施状況と措置(月1回以上、BOD、COD)
- 別紙1 水質観測場所
- 別紙2 地下水、浸透水の水質検査結果(計量証明書)

R2年度

## 安定型最終処分場施設点検簿

点検日	規定項目	点検結果		
		擁壁	えん堤	その他( )
R2年4月 13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年5月13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年6月1日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年7月8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年8月3日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年9月23日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年10月7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年11月 4日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R2年12月 2日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年1月13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年2月9日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年3月15日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無

※異常の有無欄は、異常が認められた場合のみ記入する

R3年度

## 安定型最終処分場施設点検簿

点検日	規定項目	点検結果		
		擁壁	えん堤	その他( )
R3年4月 12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年5月 10日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年6月 7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年7月 7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年8月11日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年9月 8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年10月 20日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年11月 8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R3年12月 8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年1月 12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年2月 14日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年3月 8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無

※異常の有無欄は、異常が認められた場合のみ記入する

R4年度

## 安定型最終処分場施設点検簿

点検日	規定項目	点検結果		
		擁壁	えん堤	その他( )
R4年4月12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年5月16日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年6月8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年7月6日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年8月29日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年9月7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年10月12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年11月9日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R4年12月7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年1月11日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年2月8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年3月8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無

※異常の有無欄は、異常が認められた場合のみ記入する

R5年度

## 安定型最終処分場施設点検簿

点検日	規定項目	点検結果		
		擁壁	えん堤	その他( )
R5年4月12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年5月17日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年6月7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年7月12日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年8月2日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年9月13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年10月11日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年11月8日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R5年12月13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R6年1月10日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R6年2月7日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
R6年3月13日	異常の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無

※異常の有無欄は、異常が認められた場合のみ記入する

### 安定型最終処分場残容量測定結果(R3年度～R5年度)

	測定年月日	測定結果
1	令和4年4月2日	200,748m <sup>3</sup>
2	令和5年4月6日	191,189m <sup>3</sup>
3	令和6年4月6日	182,598m <sup>3</sup>
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

## 安定型最終処分場 展開検査実施状況

令和2年度実施回数	(2年4月) 230回	(2年5月) 228回	(2年6月) 151回	(2年7月) 161回
	(2年8月) 255回	(2年9月) 164回	(2年10月) 143回	(2年11月) 156回
	(2年12月) 156回	(3年1月) 141回	(3年2月) 175回	(3年3月) 169回
令和3年度実施回数	(3年4月) 188回	(3年5月) 206回	(3年6月) 231回	(3年7月) 234回
	(3年8月) 168回	(3年9月) 244回	(3年10月) 169回	(3年11月) 207回
	(3年12月) 220回	(4年1月) 219回	(4年2月) 171回	(4年3月) 211回
令和4年度実施回数	(4年4月) 240回	(4年5月) 184回	(4年6月) 240回	(4年7月) 211回
	(4年8月) 204回	(4年9月) 221回	(4年10月) 177回	(4年11月) 231回
	(4年12月) 172回	(5年1月) 145回	(5年2月) 247回	(5年3月) 239回
令和5年度実施回数	(5年4月) 229回	(5年5月) 192回	(5年6月) 182回	(5年7月) 230回
	(5年8月) 153回	(5年9月) 217回	(5年10月) 288回	(5年11月) 302回
	(5年12月) 211回	(6年1月) 188回	(6年2月) 186回	(6年3月) 261回

埋め立てた産業廃棄物の各月ごとの種類及び数量

令和2年度(令和2年4月～令和3年3月)

(単位: m<sup>3</sup>)

産業廃棄物の種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ガラスくずコンクリートくず 及び陶磁器くず	149.2	137.5	141.1	125.9	117.2	125.7	168.2	126.4	157.2	190.1	275.0	252.8
がれき類	578.2	746.9	543.5	539.5	851.7	532.9	428.3	537.3	454.7	383.3	755.8	447.0
廃プラスチック類	14.3	8.1	2.5	3.5	2.0	13.8	4.9	3.7	14.8	100.7	27.7	24.3

令和3年度(令和3年4月～令和4年3月)

(単位: m<sup>3</sup>)

産業廃棄物の種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ガラスくずコンクリートくず 及び陶磁器くず	213.2	283.5	275.5	259.7	161.9	177.0	237.7	196.8	262.8	238.5	194.4	226.6
がれき類	647.5	656.4	756.9	738.8	808.1	1094.3	465.5	698.2	708.4	670.9	648.2	831.7
廃プラスチック類	18.3	22.5	85.2	124.9	15.7	17.0	30.5	47.7	138.8	69.3	18.8	16.8

令和4年度(令和4年4月～令和5年3月)

(単位: m<sup>3</sup>)

産業廃棄物の種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ガラスくずコンクリートくず 及び陶磁器くず	273.7	180.4	323.7	302.6	229.6	229.5	191.2	238.3	148.2	157.9	239.8	242.4
がれき類	847.2	604.2	638.7	694.2	797.6	739.4	530.7	708.7	617.5	385.8	803.2	828.5
廃プラスチック類	0.5	11.2	23.9	21.9	20.8	52.3	55.5	76.0	35.2	22.9	77.4	90.5

令和5年度(令和5年4月～令和6年3月)

(単位: m<sup>3</sup>)

産業廃棄物の種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ガラスくずコンクリートくず 及び陶磁器くず	219.4	225.6	208.5	222.5	142.7	162.5	261.0	424.3	215.6	153.7	165.3	259.7
がれき類	1114.8	833.1	962.8	854.1	479.8	841.9	1116.7	1110.4	677.9	629.1	754.7	970.3
廃プラスチック類	39.1	21.1	20.3	21.7	19.5	4.7	17.2	24.6	15.9	26.6	5.5	15.6





安定型最終処分場 浸透水のBOD、COD検査の記録(R2.4～R4.3)

No.1

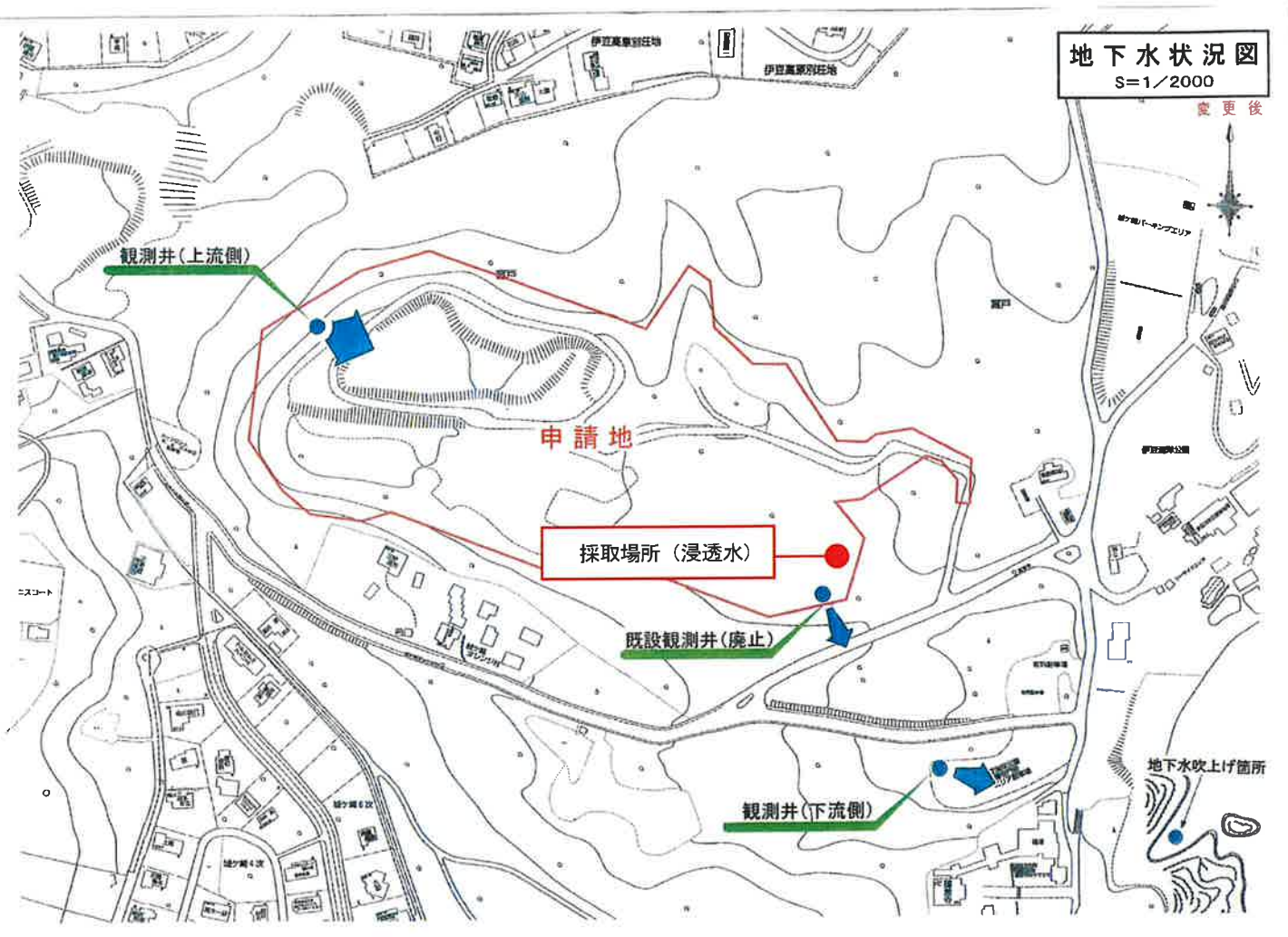
項目	採取場所	採取年月日	結果が得られた日	検査結果・講じた措置			
				BOD mg/L (基準値20mg/L以下)	COD mg/L (基準値20mg/L以下)	異常の有無	水質悪化が認められた場合に講じた措置の内容・年月日
浸透水	別紙1の通り	令和2年4月13日	令和2年4月20日	0.7	0.7	無	
		令和2年5月13日	令和2年5月19日	0.5	0.6	無	
		令和2年6月1日	令和2年6月17日	3.0	0.5	無	
		令和2年7月8日	令和2年7月15日	0.5	2.9	無	
		令和2年8月3日	令和2年8月12日	0.9	1.7	無	
		令和2年9月23日	令和2年9月29日	1.6	1.1	無	
		令和2年10月7日	令和2年10月13日	4.2	1.0	無	
		令和2年11月4日	令和2年11月11日	1.5	0.5	無	
		令和2年12月2日	令和2年12月10日	1.1	0.5	無	
		令和3年1月13日	令和3年1月20日	0.5	0.5	無	
		令和3年2月9日	令和3年2月15日	0.5	0.5	無	
		令和3年3月15日	令和3年3月22日	0.7	1.7	無	
		令和3年4月13日	令和3年4月19日	1.1	1.0	無	
		令和3年5月10日	令和3年5月17日	0.5	1.0	無	
		令和3年6月7日	令和3年6月24日	0.8	2.2	無	
		令和3年7月7日	令和3年7月13日	1.0	2.6	無	
		令和3年8月11日	令和3年8月18日	2.4	1.3	無	
		令和3年9月8日	令和3年9月14日	0.9	1.4	無	
		令和3年10月20日	令和3年10月26日	0.8	0.9	無	
		令和3年11月8日	令和3年11月20日	0.5	0.7	無	
令和3年12月8日	令和3年12月15日	0.5	0.5	無			
令和4年1月12日	令和4年1月19日	0.5	0.6	無			
令和4年2月14日	令和4年2月21日	0.8	0.5	無			
令和4年3月8日	令和4年3月15日	0.7	0.5	無			

安定型最終処分場 浸透水のBOD、COD検査の記録(R4.4～R6.3)

No.2

項目	採取場所	採取年月日	結果が得られた日	検査結果・講じた措置			
				BOD mg/L (基準値20mg/L以下)	COD mg/L (基準値20mg/L以下)	異常の有無	水質悪化が認められた場合に講じた措置の内容・年月日
浸透水	別紙1の通り	令和4年4月12日	令和4年4月19日	0.5	1.0	無	
		令和4年5月16日	令和4年5月23日	1.0	2.0	無	
		令和4年6月8日	令和4年6月20日	0.7	1.7	無	
		令和4年7月6日	令和4年7月13日	1.5	0.7	無	
		令和4年8月29日	令和4年9月5日	2.0	0.5	無	
		令和4年9月7日	令和4年9月13日	2.3	1.3	無	
		令和4年10月12日	令和4年10月18日	0.5	0.9	無	
		令和4年11月9日	令和4年11月14日	0.5	0.8	無	
		令和4年12月7日	令和4年12月13日	0.5	0.7	無	
		令和5年1月11日	令和5年1月17日	2.1	0.5	無	
		令和5年2月8日	令和5年2月14日	0.5	0.5	無	
		令和5年3月8日	令和5年3月14日	0.5	0.5	無	
		令和5年4月12日	令和5年4月19日	0.6	0.7	無	
		令和5年5月17日	令和4年5月24日	1.1	1.1	無	
		令和5年6月7日	令和5年6月22日	0.9	1.7	無	
		令和5年7月12日	令和5年7月19日	0.5	0.6	無	
		令和5年8月2日	令和5年8月10日	2.8	0.8	無	
		令和5年9月13日	令和5年9月20日	0.8	0.5	無	
		令和5年10月11日	令和5年10月17日	0.5	1.9	無	
		令和5年11月8日	令和5年11月14日	0.5	0.5	無	
		令和5年12月13日	令和5年12月19日	1.1	0.5	無	
令和6年1月10日	令和6年1月16日	2.0	0.5	無			
令和6年2月7日	令和6年2月14日	0.5	0.5	無			
令和6年3月13日	令和6年3月21日	1.0	0.7	無			

別紙1 観測場所



## 別紙2

安定型最終処分場 地下水又は浸透水の水質検査結果

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号  
事業者名 東海プラント株式会社  
〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2  
TEL (055)951-5240(代)  
FAX (055)951-5241  
事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-1  
環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和3年08月20日(金) 13時30分

試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	上流
採取年月日・時刻	令和3年08月20日(金) 10時00分
特記事項	天候：晴 気温：29.1℃ 水温：20.7℃ 富戸：干潮9：19

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	3.3	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



静岡県公認登録 第280-6号  
事業者名 東海プラント株式会社  
〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2  
TEL (055)951-5240(代)  
FAX (055)951-5241  
事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7  
環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和3年08月20日(金) 13時30分  
試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	上流
採取年月日・時刻	令和3年08月20日(金) 10時00分
特記事項	天候：晴 気温：29.1℃ 水温：20.7℃ 富戸：干潮9：19

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
ふっ素	mg/L	0.12	規格34.1
ほう素	mg/L	0.1 未満	規格47.4
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
電気伝導率*	mS/m	21.4	規格13
塩化物イオン	mg/L	19	規格35.3
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和4年08月29日(月) 14時45分

試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	上流
採取年月日・時刻	令和4年08月29日(月) 11時15分
特記事項	天候：曇 気温：24.4℃ 水温：19.2℃ 富戸：干潮11:59

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	2.2	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考

- 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。
- 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。



計 量 証 明 書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和4年08月29日(月) 14時45分  
試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	上流
採取年月日・時刻	令和4年08月29日(月) 11時15分
特記事項	天候：曇 気温：24.4℃ 水温：19.2℃ 富戸：干潮11:59

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果		計量の方法(規格=JIS K 0102)
ふっ素	mg/L	0.08	未満	規格34.1
ぼう素	mg/L	0.1	未満	規格47.4
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005	未満	昭46環告第59号付表8
電気伝導率*	mS/m	74.4		規格13
塩化物イオン	mg/L	172		規格35.3
		以下余白		

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

一般社団法人 静岡県計量協会 承認様式 第211号

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



静岡県公認登録 第280-6号  
事業者名 東海プラント株式会社  
〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2  
TEL (055)951-5240(代)  
FAX (055)951-5241  
事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7  
環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和5年08月30日(水) 13時00分  
試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	上流
採取年月日・時刻	令和5年08月30日(水) 09時50分
特記事項	天候：晴 気温：31.0℃ 水温：18.6℃ 富戸：干潮10：18

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	2.7	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。



# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度])

阿部



受付年月日・時刻 令和3年08月20日(金) 13時30分

試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	下流
採取年月日・時刻	令和3年08月20日(金) 09時20分
特記事項	天候:晴 気温:28.0℃ 水温:19.5℃ 富戸:干潮9:19

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	0.7	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考

- 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。
- 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。



# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-1

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和4年08月29日(月) 14時45分

試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	下流
採取年月日・時刻	令和4年08月29日(月) 12時00分
特記事項	天候:曇 気温:25.4℃ 水温:17.8℃ 富戸:干潮11:59

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	1.5	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計 量 証 明 書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号  
 事業者名 東海プラント株式会社  
 〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2  
 TEL (055)951-5240(代)  
 FAX (055)951-5241  
 事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-1  
 環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和4年08月29日(月) 14時45分  
 試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	下流
採取年月日・時刻	令和4年08月29日(月) 12時00分
特記事項	天候:曇 気温:25.4℃ 水温:17.8℃ 富戸:干潮11:59

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
 ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
ふっ素	mg/L	0.09	規格34.1
ほう素	mg/L	0.2	規格47.4
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
電気伝導率*	mS/m	312	規格13
塩化物イオン	mg/L	881	規格35.3
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
 2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。  
 一般社団法人 静岡県計量協会 承認様式 第211号

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



静岡県公認登録 第280 6号  
事業者名 東海プラント株式会社  
〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2  
TEL (055)951-5240(代)  
FAX (055)951-5241  
事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7  
環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和5年08月30日(水) 13時00分  
試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	地下水
採取場所	下流
採取年月日・時刻	令和5年08月30日(水) 10時20分
特記事項	天候：晴 気温：29.5℃ 水温：18.3℃ 富戸：干潮10:18

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	1.8	規格43.1.2及び規格43.2.5

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。



# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和5年08月30日(水) 13時00分

試料受付方法 採取

依頼者名	株式会社 フジタ		
試料名	地下水		
採取場所	下流		
採取年月日・時刻	令和5年08月30日(水)	10時20分	
特記事項	天候：晴 気温：29.5℃ 水温：18.3℃ 富戸：干潮10:18		

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
ふっ素	mg/L	0.20	規格34.1
ほう素	mg/L	0.3	規格47.4
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
電気伝導率*	mS/m	383	規格13
塩化物イオン	mg/L	1260	規格35.3
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。  
一般社団法人 静岡県計量協会 承認様式 第211号

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-1

環境計量士(登録第環6876号)

鈴木 孝典

受付年月日・時刻 令和3年06月08日(火) 08時30分

試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	浸透水
採取場所	施設内
採取年月日・時刻	令和3年06月07日(月) 09時00分
特記事項	

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
生物化学的酸素要求量(BOD)	mg/L	0.8	規格21及び32.3
化学的酸素要求量(COD)	mg/L	2.2	規格17
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4

備考

- 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。
- 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第環6876号)

鈴木 孝典



受付年月日・時刻 令和3年06月08日(火) 08時30分

試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ		
試料名	浸透水		
採取場所	施設内		
採取年月日・時刻	令和3年06月07日(月)	09時00分	
特記事項			

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	2.4	規格43.1.2及び規格43.2.5
ふっ素	mg/L	0.15	規格34.1
ほう素	mg/L	0.3	規格47.4
電気伝導率*	mS/m	358	規格13
塩化物イオン	mg/L	959	規格35.3
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和4年06月09日(木) 08時30分

試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	浸透水
採取場所	施設内
採取年月日・時刻	令和4年06月08日(水) 09時00分
特記事項	天候：－ 気温：－℃ 水温：－℃

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
生物学的酸素要求量(BOD)	mg/L	0.7	規格21及び32.3
化学的酸素要求量(COD)	mg/L	1.7	規格17
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4

備考

- 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。
- 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280二6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度])

阿部 昭寛



受付年月日・時刻 令和4年06月09日(木) 08時30分

試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	浸透水
採取場所	施設内
採取年月日・時刻	令和4年06月08日(水) 09時00分
特記事項	天候：－ 気温：－℃ 水温：－℃

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法(規格=JIS K 0102)
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	2.6	規格43.1.2及び規格43.2.5
ふっ素	mg/L	0.19	規格34.1
ほう素	mg/L	0.4	規格47.4
電気伝導率*	mS/m	415	規格13
塩化物イオン	mg/L	1050	規格35.3
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



(一社)静岡県計量協会



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055)951-5240(代)

FAX (055)951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和5年06月08日(木) 08時30分  
試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	浸透水
採取場所	施設内
採取年月日・時刻	令和5年06月07日(水) 08時00分
特記事項	天候：－ 気温：－℃ 水温：－℃

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)

ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
生物化学的酸素要求量 (BOD)	mg/L	0.9	規格21及び32.3
化学的酸素要求量 (COD)	mg/L	1.7	規格17
カドミウム	mg/L	0.0003 未満	規格55.4
全シアン	mg/L	検出しない (0.1未満)	規格38.1.2及び38.3
鉛	mg/L	0.005 未満	規格54.4
六価クロム	mg/L	0.01 未満	規格65.2.5
砒素	mg/L	0.005 未満	規格61.4
総水銀	mg/L	0.0005 未満	昭46環告第59号付表2
アルキル水銀	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表3
PCB	mg/L	検出しない (0.0005未満)	昭46環告第59号付表4
ジクロロメタン	mg/L	0.002 未満	JIS K 0125 5.2
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.0004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.01 未満	JIS K 0125 5.2
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.004 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.0006 未満	JIS K 0125 5.2
トリクロロエチレン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0005 未満	JIS K 0125 5.2
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.0002 未満	JIS K 0125 5.2
チウラム	mg/L	0.0006 未満	昭46環告第59号付表5
シマジン	mg/L	0.0003 未満	昭46環告第59号付表6.1
チオベンカルブ	mg/L	0.002 未満	昭46環告第59号付表6.1
ベンゼン	mg/L	0.001 未満	JIS K 0125 5.2
セレン	mg/L	0.002 未満	規格67.4

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。

# 計量証明書

株式会社 フジタ 様



静岡県公認登録 第280-6号

事業者名 東海プラント株式会社

〒410-0861 沼津市真砂町267番地の2

TEL (055) 951-5240 (代)

FAX (055) 951-5241

事業所の所在地 〒410-0866 沼津市市道町6-7

環境計量士 (登録第5378号[濃度]) 阿部 昭寛

受付年月日・時刻 令和5年06月08日(木) 08時30分  
試料受付方法 収集

依頼者名	株式会社 フジタ
試料名	浸透水
採取場所	施設内
採取年月日・時刻	令和5年06月07日(水) 08時00分
特記事項	天候：－ 気温：－℃ 水温：－℃

(当方採取以外の試料については依頼者のお申出により記入致しました。)  
ご依頼を受けました上記試料について計量した結果を下記の通り証明します。

計量の対象	単位	計量の結果	計量の方法 (規格=JIS K 0102)
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	mg/L	3.1	規格43.1.2及び規格43.2.5
ふっ素	mg/L	0.16	規格34.1
ほう素	mg/L	0.4	規格47.4
電気伝導率*	mS/m	296	規格13
塩化物イオン	mg/L	428	規格35.3
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	昭46環告第59号付表8
クロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	平成9環告第10号付表
		以下余白	

備考 1. 計量の結果欄に 未満 と表示されている数値は定量下限値を示す。  
2. 計量の対象欄に \*印 が表示されている項目は計量証明対象外を示す。