

様式 4

産業廃棄物最終処分場埋立残余容量報告書

令和 7 年 月 日

岐阜県知事 様

報告者
住 所 〇〇市〇〇町 1
氏 名 株式会社××
 代表取締役 〇〇 〇〇
(法人にあっては名称及び代表者名)
電話番号 058-272-0000

令和 6 年度の最終処分場の残余容量について、次のとおり報告します。

最終処分場設置場所	〇〇市××町〇〇	
最終処分場の種類	管理型 ・ 安定型	
許可（届出）面積	〇〇〇〇	m ²
許可（届出）容量	〇〇〇〇	m ³
残余容量測定年月日	令和 7 年 3 月〇〇日	
測定日における残余容量	〇〇〇	m ³
令和 6 年度末残余容量	△△△	m ³
令和 5 年度末残余容量	×××	m ³