

マニフェスト記入例 中間処理物

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票

交付年月日	平成 年 月 日	交付番号	20602295324	整理番号		交付担当者	氏名
事業 者 (排出者)	氏名又は名称		事業 場 (排出事業場)		名称		
	住所 〒 電話番号		所在地 〒 電話番号				
産業 廃 棄 物	<input checked="" type="checkbox"/> 種類(普通の産業廃棄物)		<input type="checkbox"/> 種類(特別管理産業廃棄物)		数量(及び単位)	荷姿	
	<input type="checkbox"/> 0100 燃えがら	<input type="checkbox"/> 1200 金属くず	<input type="checkbox"/> 7000 引火性廃油	<input type="checkbox"/> 7424 燃えがら(有害)			
	<input type="checkbox"/> 0200 汚泥	<input type="checkbox"/> 1300 ガラス・陶磁器くず	<input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 7425 廃油(有害)			
	<input type="checkbox"/> 0300 廃油	<input type="checkbox"/> 1400 鋳さい	<input type="checkbox"/> 7100 強酸	<input type="checkbox"/> 7426 汚泥(有害)	産業廃棄物の名称		
	<input type="checkbox"/> 0400 廃酸	<input type="checkbox"/> 1500 がれき類	<input type="checkbox"/> 7110 強酸(有害)	<input type="checkbox"/> 7427 廃酸(有害)			
	<input type="checkbox"/> 0500 廃アルカリ	<input type="checkbox"/> 1600 家畜のふん尿	<input type="checkbox"/> 7200 強アルカリ	<input type="checkbox"/> 7428 廃アルカリ(有害)	有害物質等	処分方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 0600 廃プラスチック類	<input type="checkbox"/> 1700 家畜の死体	<input type="checkbox"/> 7210 強アルカリ(有害)	<input type="checkbox"/> 7429 ばいじん(有害)	なし	焼却・溶融	
	<input type="checkbox"/> 0700 紙くず	<input type="checkbox"/> 1800 ばいじん	<input type="checkbox"/> 7300 感染性廃棄物	<input type="checkbox"/> 7430 13号廃棄物(有害)			
	<input type="checkbox"/> 0800 木くず	<input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物	<input type="checkbox"/> 7410 PCB等		備考・通信欄		
	<input type="checkbox"/> 0900 繊維くず	<input type="checkbox"/> 4000 動物系固形不要物	<input type="checkbox"/> 7421 廃石綿等				
<input type="checkbox"/> 1000 動植物性残さ		<input type="checkbox"/> 7422 指定下水汚泥					
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず		<input type="checkbox"/> 7423 鋳さい(有害)					
中間処理 産業廃棄物	管理票交付者(処分委託者)の氏名又は名称及び管理票の交付番号(登録番号) <input checked="" type="checkbox"/> 帳簿記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり						
最終処分 の場所	名称/所在地/電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約書記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり						
運搬受託者	氏名又は名称		運搬先の事業場		名称		
	住所 〒 電話番号				所在地 〒 369 - 1223 電話番号 048 - 582 - 0871		
					埼玉県大里郡寄居町大字三ヶ山313		
処分受託者	氏名又は名称		積又は保管		名称		
	住所 〒 369 - 1223 電話番号 048 - 582 - 0871				所在地 〒 電話番号		
	埼玉県大里郡寄居町大字三ヶ山313						
運搬の受託	(受託者の氏名又は名称) (運搬担当者の氏名)		会社名及び署名捺印をお願い致します。		受領印	運搬終了年月日	数量(及び単位)
						平成 年 月 日	有価物拾集量
処分の受託	(受託者の氏名又は名称) (処分担当者の氏名)				受領印	処分終了年月日	最終処分
						平成 年 月 日	平成 年 月 日
最終処分を行った場所	名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所にあつては委託契約書記載の番号)						
(直行用)	発行元：社団法人 全国産業廃棄物連合会						
	照合確認 B2票 平成 年 月 日 D票 平成 年 月 日 E票 平成 年 月 日						

必ず記入して下さい。
記載がない場合は受付ができません

定期的に帳簿に基づき、
一次排出者を確認させて
頂くための資料をご提出
して頂きます。

複製を禁止します
類似品にご注意ください

マニフェスト記入例 直接搬入物

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票

交付年月日	平成 年 月 日	交付番号	20602295324	整理番号		交付担当者	氏名
事業 (排出者)	氏名又は名称			事業 (排出事業場)	名称		
	住所 〒 電話番号				所在地 〒 電話番号		
産業 廃 棄 物	<input checked="" type="checkbox"/> 種類(普通の産業廃棄物) <input type="checkbox"/> 種類(特別管理産業廃棄物)				数量(及び単位)	荷姿	
	<input type="checkbox"/> 0100 燃えがら <input type="checkbox"/> 1200 金属くず <input type="checkbox"/> 7000 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 7424 燃えがら(有害)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 0200 汚泥 <input type="checkbox"/> 1300 ガラス・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 7425 廃油(有害)						
	<input type="checkbox"/> 0300 廃油 <input type="checkbox"/> 1400 鋳さい <input type="checkbox"/> 7100 強酸 <input type="checkbox"/> 7426 汚泥(有害)				産業廃棄物の名称 汚泥		
	<input type="checkbox"/> 0400 廃酸 <input type="checkbox"/> 1500 がれき類 <input type="checkbox"/> 7110 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 7427 廃酸(有害)				有害物質等 なし 処分方法 焼却・溶融		
	<input type="checkbox"/> 0500 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 1600 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 7200 強アルカリ <input type="checkbox"/> 7428 廃アルカリ(有害)						
	<input type="checkbox"/> 0600 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 1700 家畜の死体 <input type="checkbox"/> 7210 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 7429 ばいじん(有害)						
	<input type="checkbox"/> 0700 紙くず <input type="checkbox"/> 1800 ばいじん <input type="checkbox"/> 7300 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 7430 13号廃棄物(有害)						
	<input type="checkbox"/> 0800 木くず <input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 7410 PCB等						
	<input type="checkbox"/> 0900 繊維くず <input type="checkbox"/> 4000 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> 7421 廃石綿等						
<input type="checkbox"/> 1000 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 7422 指定下水汚泥							
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず <input type="checkbox"/> 7423 鋳さい(有害)							
中間処理 産業廃棄物	管理票交付者(処分委託者)の氏名又は名称及び管理票の交付番号(登録番号) <input type="checkbox"/> 帳簿記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり						
最終処分 の場所	名称/所在地/電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 委託契約書記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり						
運搬 受託者	氏名又は名称			運搬 先 の 事業場	名称		
住所 〒 電話番号			所在地 〒369-1223 電話番号048-582-0871 埼玉県大里郡寄居町大字三ヶ山313				
処分 受託者	氏名又は名称			積 又 は 保 管	名称		
住所 〒369-1223 電話番号048-582-0871 埼玉県大里郡寄居町大字三ヶ山313			所在地 〒 電話番号				
運搬の受託	(受託者の氏名又は名称) (運搬担当者の氏名)			受領印	運搬 終了年月日	平成 年 月 日	数量(及び単位)
処分の受託	(受託者の氏名又は名称) (処分担当者の氏名)			受領印	処分 終了年月日	平成 年 月 日	最終処分 終了年月日
最終処分 を行った場所	名称/所在地/電話番号			(委託契約書記載の場所にあつては委託契約書記載の番号)			
照 合 確 認 B2票 平成 年 月 日 D 票 平成 年 月 日 E 票 平成 年 月 日							

必ず記入して下さい。
記載がない場合は受付が
できません

(直行用)

発行元：社団法人 全国産業廃棄物連合会

12100

類似品にご注意ください