

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A 票

(直行用)

本伝票はノーカーボン紙・7枚複写です。強めにお書き下さい。

交付年月日	年 月 日	交付番号	55875395564	整理番号		交付担当者	氏名 山田 太郎 (←作成者様氏名)	
事業者 (排出者)	氏名又は名称 株式会社 ●●●			事業場 (排出事業場)	名称 同 左			
	住所 〒 100-1622 電話番号 03-5555-5555 東京都江東区*****				所在地 〒 電話番号 同 左			
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 checked="" 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)				■ (←暫定) kg		缶	
	<input checked="" type="checkbox"/> 0200 汚泥 <input type="checkbox"/> 1300 ガラス、セラミック、陶磁器くず <input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 7425 廃油(有害)				産業廃棄物の名称 廃乾電池類			
	<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)				有害物質等 Hg		処分方法 分離	
	<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)				備考・通信欄			
	<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 checked="" type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 特定産業廃棄物			
	<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)							
	<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"/> 7440 廃水銀等							
	<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"/> <input type="checkbox"/> 7422 指定下水汚泥								
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず <input type="checkbox"/> <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 ここは \ (斜線) で消してください							
最終処分 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 有限会社 ●●●金属			運搬先の 事業場 (処分事業場)	名称 大興運輸倉庫(株)川崎事業所中間処理センター			
住所 〒 電話番号 300-1655 0297-82-3333 茨城県北相馬郡▼▼1000-300					所在地 〒 210-0861 電話番号 044-201-8138 神奈川県川崎市川崎区小島町10番2号			
処分受託者	氏名又は名称 大興運輸倉庫株式会社			積 又は 保管 替え	名称 ここは \ (斜線) で消してください			
住所 〒 135-0051 電話番号 03-5653-0700 東京都江東区枝川2-7-8					所在地 〒 電話番号			
搬の受託	(受託者の氏名又は名称) 有限会社 ●●●金属 (運搬担当者の氏名) 山田次郎 (←運転手様氏名)		(受領欄)	運搬 終了年月日	年 月 日	有価物拾集量	数量(及び単位)	
分の受託	(受託者の氏名又は名称) (処分担当者の氏名)		(受領欄)	処分 終了年月日	年 月 日	最終処分 終了年月日	年 月 日	
最終処分を った場所	名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所によっては委託契約書記載の番号)						照 合 確 認	
							B 2票	年 月 日
							D 票	年 月 日
							E 票	年 月 日

排出事業者控
A 票
B 1 票
B 2 票
C 1 票
C 2 票
D 票
E 票

注：記入例内の赤枠部分は記入漏れが多数見受けられる箇所です。これらは必須事項となっているため、必ず記入して提出ください。

COVEX マニフェスト販売センター