

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	55806670990		整理番号		交付担当者	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)			kg	箱		
	<input type="checkbox"/> 0200 汚泥	<input checked="" type="checkbox"/> 1300 ガラス、セラミックス、陶磁器くず	<input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 7425 廃油(有害)			産業廃棄物の名称 廃蛍光管類			
	<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	処分方法		
	<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)			Hg	破 碎		
	<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)			備考・通信欄			
	<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 checked="" type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物			
	<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"/> 水銀含有ばいじん等			
	<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"/> 石綿含有産業廃棄物			
	<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"/> 特定産業廃棄物			
<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 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 〒 電話番号 210-0861 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 替 え 又は 保管	名称 ここは、(斜線)で消してください				
	住所 〒 電話番号 135-0051 03-5653-0700 東京都江東区枝川2-7-8					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)	有限会社 ●●●金属	(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)			
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 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			

COVEXマニフェスト販売センター

排出事業者控

A 票

B 1 票

B 2 票

C 1 票

C 2 票

D 票

E 票