

■ マニフェストサンプル

マニフェスト交付番号は10桁であらかじめ印刷してあります。

チェックディジット、コンピュータへのキー入力等におけるエラー検出に利用します。

交付年月日

排出事業者の名称・住所等

委託する廃棄物の種類・数量等

廃棄物の分類コード番号は電子マニフェストと共通です。

運搬業者の名称・住所等

処分業者の名称・住所等

運搬担当者の受領確認

運搬担当者が廃棄物の受領時に署名します。

交付担当者の氏名

廃棄物を排出した事業場の名称・所在地等

運搬や処分する際の注意事項

ここは記入不要です。
(二次マニフェストの場合に使用)

運搬先の事業場の名称・所在地等

斜線部分は、A票では記入の必要がありません。

「B2票」「D票」「E票」が戻ったときに、「A票」のこの欄に日付を記入します。

直行用 <サンプル> 産業廃棄物管理票 (事業系マニフェスト) A票 (全国版)							
交付年月日	平成 22 年 12 月 22 日	交付番号	200000000	整理番号	%	交付担当者 氏名	福岡 康雄
事(排出者)	氏名又は名称	凸凹建設有限会社		事(排出事業場) 名称	○△□ビル工事作業所		
	住所	〒 910-0845 福井県福井市□□町○○2-3-19		所在地	〒 910-0845 福井県福井市□□町2-3-19		
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)	4t		着脱コンテナ
	<input type="checkbox"/> 0200 汚泥	<input checked="" type="checkbox"/> 1300 汚泥(有害)	<input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害)	<input type="checkbox"/> 7425 廃油(有害)	建設混合廃棄物		
	<input type="checkbox"/> 0300 廃油	<input type="checkbox"/> 1400 鉱さい	<input type="checkbox"/> 7100 強酸	<input type="checkbox"/> 7426 汚泥(有害)	有害物質等		
	<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)	処分方法		
	<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)	中間処理		
	<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)	選別・破砕		
	<input checked="" 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)	備考・通信欄		
	<input checked="" type="checkbox"/> 0800 木くず	<input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物	<input type="checkbox"/> 7410 PCB等	<input type="checkbox"/>			
	<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"/>			
<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"/>				
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 7423 鉱さい(有害)	<input type="checkbox"/>				
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						
運搬業者	氏名又は名称	株式会社 フクヤ		運搬先の事業場(処分事業場) 名称	株式会社 トータルクリーンセンター福屋 宿布中間処理場		
	住所	〒 910-0845 福井県福井市志比口2丁目3番19号		所在地	〒 910-2143 福井県福井市宿布町16字1-1		
処分業者	氏名又は名称	株式会社 トータルクリーンセンター福屋		積又は保管	名称		
	住所	〒 910-0845 福井県福井市志比口2丁目3番19号		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	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)	受領印	処分終了年月日	平成 年 月 日	最終処分	終了年月日 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) 又は (委託契約書記載の番号)						

サンプル

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