

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票

交付年月日	年 月 日	交付番号	%	整理番号	交付担当者 氏名	印
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 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)		
	<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)	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)	有害物質等	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)		
	<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)	備考・通信欄	
	<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"/> 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 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 鉱さい(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 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 (処 分 事 業 場)	名称	
	住所 〒 電話番号				所在地 〒 電話番号	
処 分 受 託 者	氏名又は名称			積 又 は 保 管 替 え	名称	
	住所 〒 電話番号				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	数量(及び単位) 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 終了年月日
最終処分を 行った場所 (直行用)	名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所にある場合は委託契約書記載の番号)					

排出事業者控

見

本

照 合 確 認	B2票	年 月 日
	D票	年 月 日
	E票	年 月 日

 複製を禁じます
類似品にご注意ください

発行元：公益社団法人 全国産業資源循環連合会