

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票

交付年月日	平成 18 年 × 月 × 日	交付番号	2000000000	整理番号		交付担当者	氏名 千葉 × 郎	(印)
事業者 (排出者)	氏名又は名称 千葉工業株式会社			名称 千葉工業株式会社				
	住所 〒 278-XXXX 電話番号 04-71XX-XXXX 千葉県野田市野田○番○号			所在地 〒 278-XXXX 電話番号 04-71XX-XXXX 千葉県野田市野田○番○号				
産業廃棄物	<input checked="" type="checkbox"/> 種類 (普通の産業廃棄物)			<input checked="" 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)	20台		バラ	
	<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)	産業廃棄物の名称 自動車用バッテリー			
	<input type="checkbox"/> 0300 廃油	<input type="checkbox"/> 1400 鋳さい	<input checked="" type="checkbox"/> 7100 強酸	<input type="checkbox"/> 7426 汚泥 (有害)	有害物質等 鉛含有			
	<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 切断・破碎 中和・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)	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)	廃プラスチック類については、切断・破碎処理			
	<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)	金属くずについては、切断・破碎後、溶融処理			
	<input type="checkbox"/> 0800 木くず	<input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物	<input type="checkbox"/> 7410 PCB等		強酸については中和処理			
	<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 村田興業株式会社			名称 村田興業株式会社 浦安工場				
	住所 〒 272-XXXX 電話番号 047-3XX-XXXX 千葉県市川市市川○番○号			所在地 〒 279-XXXX 電話番号 047-3XX-XXXX 千葉県浦安市猫実○番○号				
処分受託者	氏名又は名称 村田興業株式会社			名称				
	住所 〒 272-XXXX 電話番号 047-3XX-XXXX 千葉県市川市市川○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	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	平成 年 月 日	平成 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つては委託契約書記載の番号)							

排出事業者控

複製を禁じます
類似品にご注意ください

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