

直行用マニフェストの記載方法

お客様（排出事業者）が社内で管理しやすい適当な番号を記載。

交付番号は予め記載されています。

お客様（排出事業者）が伝票を発行する日

お客様（排出事業者）の名称、住所・電話番号

委託する廃棄物の種類を全てチェックしてください。

いずれかにチェック。

収集運搬業者の名称、住所・電話番号を記載ください。

処分業者の名称、住所電話番号を記載ください。

こちらは収集運搬業者が、お客様より廃棄物を受領の際に収集運搬業者の会社名とサインまたは押印いたします。

※斜線部はA票には記載不要です。

交付を担当する方の名前・押印

廃棄物を排出した事業所名住所・電話番号

廃棄物の数量、梱包の型、廃棄物の名称、有害物質処分方法などを明記。

運搬先の事業者名称、住所電話番号を記載ください。

後日、収集運搬業者、中間処理業者から送付されるB2票、D票、E票との内容照合日を記載いたします。

産業廃棄物管理票（マニフェスト）A票（直行用）

交付番号 56140266954

整理番号

交付担当者 氏名 北海道男

排出事業者 氏名 北海道男

事業所 氏名又は名称 マニフェスト株式会社
住所 〒090-0000 電話番号 0157-00-0000
北見市〇〇〇町00丁目00番地

事業場 氏名 マニフェスト株式会社 端野支店
所在地 〒090-0000 電話番号 0157-00-0000
北見市〇〇〇町00丁目00番地

種類(普通の産業廃棄物)	種類(特別管理産業廃棄物)		数量(及び単位)	何姿
	<input type="checkbox"/> 0100 燃えがら	<input checked="" type="checkbox"/> 1200 金属くず		
<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)	5トン
<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)	
<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)	コンテナ
<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)	混合廃棄物
<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"/> 0800 木くず	<input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物	<input type="checkbox"/> 7410 PCB等		有害物質等
<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"/> 4000 動物系固形不要物	<input type="checkbox"/> 7422 指定下水汚泥		処分方法 破砕・選別
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず	<input type="checkbox"/> 4000 動物系固形不要物	<input type="checkbox"/> 7423 鋳さい(有害)		

産業廃棄物の名称 混合廃棄物

備考・通信欄

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)
 帳簿記載のとおり 当欄記載のとおり ※この欄は記載不要です。(二次マニフェストの場合に使用)

最終処分場所 名称/所在地/電話番号
 委託契約書記載のとおり 当欄記載のとおり

運搬受託者 氏名又は名称 有限会社 ○△□○△□
住所 〒090-0000 電話番号 0157-00-0000
北見市〇〇〇町00丁目00番地

運搬先の事業者 氏名 株式会社 ○△□○△□ 処理センター
住所 〒090-0000 電話番号 0157-00-0000
北見市〇〇〇町00丁目00番地

処分受託者 氏名又は名称 株式会社 ○△□○△□
住所 〒090-0000 電話番号 0157-00-0000
北見市〇〇〇町00丁目00番地

運搬の受託	受領印	運搬	数量(及び単位)
(受託者の氏名又は名称) (運搬担当者の氏名)		終了年月日 平成 年 月 日	有価物捨棄量
(受託者の氏名又は名称) (処分担当者の氏名)	受領印	処分	最終処分
名称/所在地/電話番号		終了年月日 平成 年 月 日	終了年月日 平成 年 月 日

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

COVEXマニフェスト販売センター

マニフェストは5年間の保管義務がございます。