

【記入例】直行用マニフェスト *赤字が記入箇所です

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票

交付年月日	2024年*月*日	交付番号	25944759853	整理番号		交付担当	記入者の氏名 (印)
事業者 (排出者) 氏名	事業者名(契約者名)			事業場名 (排出事業場) 名称	事業場名(排出した現場名)		
住所	郵便番号・住所・電話番号			所在地	郵便番号・住所・電話番号		
種類 (普通の産業廃棄物)	<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 type="checkbox"/> 0200 汚泥 <input type="checkbox"/> 0300 廃油 <input type="checkbox"/> 0400 廃酸 <input type="checkbox"/> 0500 廃アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> 0600 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 0700 紙くず <input type="checkbox"/> 0800 木くず <input type="checkbox"/> 0900 繊維くず <input type="checkbox"/> 1000 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず	<input type="checkbox"/> 1200 金属くず <input type="checkbox"/> 1300 ガラス・陶磁器くず <input type="checkbox"/> 1400 鉱さい <input type="checkbox"/> 1500 かれき類 <input type="checkbox"/> 1600 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 1700 家畜の死体 <input type="checkbox"/> 1800 ばいじん <input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 2000 動物系固形不要物	<input type="checkbox"/> 2100 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 2200 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 2300 強酸 <input type="checkbox"/> 2400 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 2500 強アルカリ <input type="checkbox"/> 2600 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 2700 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 2800 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 2900 PCB等 <input type="checkbox"/> 3000 廃水銀等	<input type="checkbox"/> 3100 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> 3200 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 3300 汚泥(有害) <input type="checkbox"/> 3400 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 3500 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 3600 ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 3700 13号廃棄物(有害)	例)バラ・袋詰等	産業廃棄物の名称 廃棄物の具体名		
<input checked="" type="checkbox"/> 委託契約書記載のとおり <input type="checkbox"/> 帳簿記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり				有害物質等	なし 処分方法を記入		
管理票交付者(処分委託者)の氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 帳簿記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり <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				備考・通信欄	<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		
運搬受託者 名称	運搬業者名			運搬先(処分事業場) 名称	(株)京都環境保全公社 伏見環境保全センター		
住所	郵便番号・住所・電話番号			所在地	612-8244 TEL:075-622-8080 京都市伏見区横大路千両松町126		
処分受託者 名称	(株)京都環境保全公社			積替又は保管			
住所	612-8244 TEL:075-622-8080 京都市伏見区横大路千両松町126			名称			
運搬の受託 (委託者の氏名又は名称)	運搬業者名・運搬担当者名 (印)			運送終了年月日	2024年*月*日		
処分受託 (委託者の氏名又は名称)	運搬業者名・運搬担当者名 (印)			処分終了年月日			
最終処分を行った場所 (直用)	委託契約書の通り			最終処分終了年月日			

マニフェストの
交付年月日を記入
してください

搬入される品種名に
チェックしてください
*不明な場合は受付担
当にお尋ねください

持込みをされた方の
業者名または氏名を
記入してください
自社で持込の方は
「**自社運搬**」
または「**同上**」
と記入してください

持込みされた方の
業者名と氏名を
フルネームで記入し
捺印またはサイン
してください

事業者と同じ場合は
「**同左**」
と記入してください

荷姿を
記入してください

搬入物を
ご記入ください
例)塩ビ管
発泡スチロール等

例)焼却・破碎・選別
*不明な場合は受付担
当にお尋ねください

B1票(1枚めくった票)
に運搬された日を記入し
てください

ご不明点がございましたら
お気軽にお尋ねください

*マニフェストは5年間の保管義務があります

発行元：公益社団法人 全国産業資源循環連合会

【記入例】積替用マニフェスト *赤字が記入箇所です

マニフェストの交付年月日を記入してください

品種名をご記入ください
例)ガラス陶磁器くず
がれき類 等

搬入物の具体名をご記入ください
例)石膏ボード
保温材 等

持込みをされた方の業者名または氏名を記入してください
自社で持込の方は「**自社運搬**」
または「**同上**」と記入してください

持込みされた方の業者名と氏名をフルネームで記入し捺印またはサインしてください

産業廃棄物管理票 (マニフェスト) A票			
交付年月日	2024年*月*日	交付番号	45099503013
整理番号		交付担当者	記入者の氏名 (印)
事業者 (排出者) 氏名	事業者名(契約者名)	事業場名	事業場名(排出した現場名)
住所	郵便番号・住所・電話番号	所在地	郵便番号・住所・電話番号
種類	廃棄物の品種名	数量(及び単位)	例)バラ・袋詰等
	廃棄物の具体名	有害物質等	なし
		処分	管理型埋立
中間処分場	管理票交付者(処分委託者)の氏名又は名称(管理票の交付者)		
	[委託契約書記載のとおり]にチェックしてください		
運搬委託者 (区間1) 氏名	運搬業者名	運搬先の事業場	(株)京都環境保全公社伏見環境保全センター
住所	郵便番号・住所・電話番号	所在地	612-8244 TEL:075-622-8080
	(株)京都環境保全公社		京都市伏見区横大路千両松町126
運搬委託者 (区間2) 氏名	運搬業者名	運搬先の事業場	(株)京都環境保全公社 瑞穂環境保全センター
住所	郵便番号・住所・電話番号	所在地	〒622-0304 TEL:0771-88-0431
	(株)京都環境保全公社		京都府船井郡京丹波町猪鼻冠石1番1他45筆
運搬委託者 (区間3) 氏名	運搬業者名	運搬先の事業場	
住所	郵便番号・住所・電話番号	所在地	
	(株)京都環境保全公社		
最終処分者 氏名	運搬業者名・運搬担当者名 (印)	運搬終了年月日	2024年*月*日
住所	郵便番号・住所・電話番号	数量(及び単位)	
	(株)京都環境保全公社		
最終処分を行った場所	名称/所在地/電話番号	最終処分終了年月日	

事業者と同じ場合は「**同左**」と記入してください

荷姿を記入してください

「**管理型埋立**」と記入してください

B1票(1枚めくった票)に運搬された日を記入してください

ご不明点がございましたらお気軽にお尋ねください

*マニフェストは5年間の保管義務があります

【記入例】建設系（直行用）マニフェスト *赤字が記入箇所です

マニフェストの
交付年月日を
記入してください

産業廃棄物管理票 建設系廃棄物マニフェスト (A) 整理番号

交付年月日 **2024年*月*日** 交付番号 **96742892680** 記入者の氏名 **氏名**

排出事業者 郵便番号・住所 **郵便番号・住所** 事業場名(排出した場所) **事業場名(排出した場所)** 電話番号 **電話番号**

事業場(作業場所) 郵便番号・住所 **郵便番号・住所** 事業場名(排出した場所) **事業場名(排出した場所)** 電話番号 **電話番号**

事業者 氏名又は名称 **氏名又は名称** 電話番号 **電話番号**

事業者と同じ場合は
[同左]
と記入してください

持込まれた方の
業者名または
氏名を記入して
ください
自社持込の方は
[自社運搬]
または[同上]
と記入してください

産業廃棄物の種類 (単位: **kg**)

安定型品目	数量	安定型品目	数量	特別管理産業廃棄物	数量
01 コンクリートがら		07 混合(安定型のみ)		11 建設汚泥	
02 アスコンがら		08 石綿含有産業廃棄物		17 石綿含有産業廃棄物	
03 その他がれき類		09 繊維くず		18 水銀使用製品産業廃棄物	
04 ガラス・陶磁器くず		10 金属くず			
05 プラスチック類		11 建設汚泥			
06 金属くず		12 紙くず			
		13 木くず			
		14 繊維くず			
		15 廃石膏ボード			
		16 混合(管理型含む)			

最終処分(埋立処分、再生等)の場所(予定) 所在地/名称 **1 委託契約書記載のとおり**

該当する品目に
○してください

単位に○をしてください

[委託契約書記載のとおり]
に○してください

1 固形状 1 バラ

形状・荷姿に○をしてください

持込まれた方の
業者名と氏名を
フルネームで
記入または捺印
してください

運搬委託者(収集運搬業者)(1) 郵便番号・住所 **郵便番号・住所** 運搬業者名 **運搬業者名** 電話番号 **電話番号**

氏名又は名称 **氏名又は名称** 電話番号 **電話番号**

積替え 1. 有 2. 無

運搬先の事業場(処分業者の処理施設) **612-8244** 京都市伏見区横大路千両松町126 (株)京都環境保全公社伏見環境保全センター **075-622-8080**

処分方法 最終処分 1. 安定型 2. **焼却** 3. 遮断型 4. 5. 6. 7. 8.

運搬の委託(1) 運搬の委託(2) 処分委託(受領) 処分委託(処分) 最終処分終了日(埋立処分、再生等)

運搬業者名 **運搬業者名** 運搬担当者名 **運搬担当者名**

運搬終了日 **2024年*月*日**

B1票(1枚めくった票)
に運搬された日を記入
してください

処分方法に○をしてください

ご不明点がございましたら
お気軽にお尋ねください

* マニフェストは5年間の保管義務があります

【記入例】建設系（積替用）マニフェスト *赤字が記入箇所です

産業廃棄物管理票 建設系廃棄物マニフェスト (A) 整理番号

交付年月日: 2024年*月*日 交付番号: 96742892680 交付担当者所属: 氏名: 記入者の氏名

排出事業者: 郵便番号・住所: 事業者名(契約者名) 電話番号: 事業場名(排出した場所) 電話番号: 検査・確認日: 年月日

産業廃棄物の種類 (単位: kg, m³, t)

安定型品目	数量	安定型品目	数量	特別管理産業廃棄物	数量	形状	荷姿
01 コンクリートがら		07 混合 (安定型のみ)		11 建設汚泥		1 固形状	1 バラ
02 アスコンがら		08 石綿含有産業廃棄物		12 紙くず		3 液状	3 ドラム缶
03 その他がれき類				木くず			
04 ガラス				繊維くず			
05 廃プラスチック類				廃石膏ボード			
06 金属くず				混合 (管理型含む)			

中間処理 管理票交付者 (処分委託者) の氏名又は名称: 1 帳簿記載のとおり 2 当欄記載のとおり

最終処分 (埋立処分、再生等) の場所 (予定) 所在地/名称: 1 委託契約書記載のとおり 2 当欄記載のとおり

積替え 積替え 積替え又は保存

積替え 1. 有 2. 無

積替え又は保存 1. 有 2. 無

追加記載事項: 2 管理型

運搬の委託(1) 運搬の委託(2) 処分委託(受領) 処分委託(受領)

運搬業者名: 612-8244 京都市伏見区横大路千両松町126 (株)京都環境保全公社 075-622-8080

運搬業者名: 612-8244 京都市伏見区横大路千両松町126 (株)京都環境保全公社 075-622-8080

運搬終了日: 2024年*月*日

発行元: 建設六団体副産物対策協議会 取扱元: 建設マニフェスト販売センター

マニフェストの
交付年月日を
記入してください

事業者と同じ場合は
[同左]
と記入してください

単位に○をしてください

1 固形状

1 バラ

形状・荷姿に○をしてください

持込まれた方の
業者名または
氏名を記入して
ください
自社持込の方は
[自社運搬]
または[同上]
と記入してください

該当する品目に
○してください

管理型に○をしてください

持込まれた方の
業者名と氏名を
フルネームで
記入または捺印
してください

B1票(1枚めくった票)
に運搬された日を記入し
てください

ご不明点がございましたら
お気軽にお尋ねください

*マニフェストは5年間の保管義務があります