

アスベスト関連産業廃棄物搬入申込票

内を正確にご記入頂き、搬入の1週間前までに下記のFAX送信先（運搬先）までFAXにて予約してください。
尚、処理委託契約の締結が確認でき次第、FAXにてお知らせいたします。

F A X 送 信 先 (運 搬 先)	株式会社 京都環境保全公社 瑞穂環境保全センター 京都府船井郡京丹波町猪鼻冠石1番1ほか36筆	TEL: 0771 - 88 - 0431 FAX: 0771 - 88 - 0455
--------------------------	--	--

搬入希望日	希望日: 20〇〇年 〇 月 〇 日 (〇)	受入日: 月曜日～金曜日 (祝日除く) 受入時間: 9:00～16:30
-------	--------------------------	---

排出事業者	(株) 〇〇〇〇 ※契約書に記載の排出事業者名を記入
-------	----------------------------

収集運搬業者	(有) 〇〇〇〇 ※契約書に記載の収集運搬業者名を記入
--------	-----------------------------

工 事 名 (事 業 場)	〇〇邸解体工事 ※各工事（事業場）毎に契約書を締結している場合のみ、工事名（事業場名）を記入
--------------------	--

廃棄物の種類	廃石綿等 (①～⑤を記入) 受入基準: 耐水性のプラスチック袋 (厚さ0.15mm以上のもの) による二重梱包 ※近畿二府四県で発生するものに限る	<input checked="" type="checkbox"/> レベル1 (吹付け石綿、吹付け塗材、養生シート・作業衣等) <input type="checkbox"/> レベル2 (保温材、断熱材、被覆材等)
	石綿含有産業廃棄物 (レベル3) 受入基準: シート又は袋による全面梱包 ※京都府内で発生するものに限る	<input type="checkbox"/> がれき類 名称: _____ <input type="checkbox"/> ガラス・陶磁器くず 名称: _____ <input type="checkbox"/> 廃プラスチック類 名称: _____ ※吹付け施工された塗材は廃石綿等に該当

① 飛散防止措置	<input checked="" type="checkbox"/> 固化化	<input type="checkbox"/> 薬剤による安定化	<input type="checkbox"/> 薬液による湿潤化
----------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

② 通知文書	<input checked="" type="checkbox"/> 提出済	<input type="checkbox"/> 未提出
--------	---	------------------------------

③ 使用した薬剤	〇〇〇〇
----------	------

④ 使用量	〇〇〇〇
-------	------

⑤ 金属複合	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
--------	----------------------------	---------------------------------------

予 定 数 量	(〇〇) □ t □ kg <input checked="" type="checkbox"/> m ³ × (〇) 台
---------	--

支 払 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 掛売 □ 現金 □ 前受金
---------	---

伝 票 宛 名	<input checked="" type="checkbox"/> 排出事業者 □ 収集運搬業者 □ ()
---------	--

ご 連 絡 先 (窓 口)	会社名: (有) 〇〇〇〇 ご担当者: 〇〇 〇〇	TEL: - - FAX: - -
--------------------	------------------------------	----------------------

※以下の項目は任意でご記入ください。

荷 降 ろ し 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> ダンプ □ クレーン □ 手降りし	マニフェスト	<input checked="" type="checkbox"/> 紙マニフェスト □ 電子マニフェスト
-------------	---	--------	--

契 約 コ ー ド	K ※契約書に記載の6桁の番号を記入
-----------	--------------------

備 考 ・ 通 信 欄	※その他、搬入連絡情報等があれば記入
-------------	--------------------

弊 社 記 入 欄	上記希望日で予約を承りました 受入日 20 年 月 日 () No.	受領印
-----------	--	-----

留 意 事 項	1. 処理委託契約の未締結及び受入基準に該当しない場合は、受入れできません 2. 事前に記入された紙マニフェストを携帯し、受付窓口でご提示ください 3. 電子マニフェストの場合は、受渡確認票又は電子情報を搬入時に確認させていただきます 4. 重機による荷降ろし作業はお断りしておりますので、予めご了承ください 5. 搬入内容の変更やキャンセルの場合は、予め弊社までご連絡ください	
---------	---	--

アスベスト関連産業廃棄物搬入申込票

内を正確にご記入頂き、搬入の1週間前までに下記のFAX送信先（運搬先）までFAXにて予約してください。
尚、処理委託契約の締結が確認でき次第、FAXにてお知らせいたします。

F A X 送 信 先 (運 搬 先)	株式会社 京都環境保全公社 瑞穂環境保全センター 京都府船井郡京丹波町猪鼻冠石1番1ほか36筆	TEL : 0771 - 88 - 0431 FAX : 0771 - 88 - 0455
--------------------------	--	--

搬入希望日	希望日： 20 年 月 日 ()	受入日：月曜日～金曜日(祝日除く) 受入時間：9:00～16:30
排出事業者		
収集運搬業者		
工 事 名 (事 業 場)		
廃棄物の種類	廃石綿等 (①～⑤を記入) 受入基準：耐水性のプラスチック袋 (厚さ0.15mm以上のも) に よる二重梱包 ※近畿二府四県で発生するものに限る	<input type="checkbox"/> レベル1 (吹付け石綿、吹付塗材、養生シート・作業衣等) <input type="checkbox"/> レベル2 (保温材、断熱材、被覆材等)
	石綿含有産業廃棄物 (レベル3) 受入基準：シート又は袋による全面梱包 ※京都府内で発生するものに限る	<input type="checkbox"/> 飛散防止措置 <input type="checkbox"/> 通知文書 <input type="checkbox"/> 使用した薬剤 <input type="checkbox"/> 使用量 <input type="checkbox"/> 金属複合
予定数量	() <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> m ³ × () 台	
支払方法	<input type="checkbox"/> 掛売 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 前受金	
伝票宛名	<input type="checkbox"/> 排出事業者 <input type="checkbox"/> 収集運搬業者 <input type="checkbox"/> ()	
ご連絡先 (窓 口)	会社名：	TEL： - -
	ご担当者：	FAX： - -

※以下の項目は任意でご記入ください。

荷降ろし方法	<input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 手降ろし	マニフェスト <input type="checkbox"/> 紙マニフェスト <input type="checkbox"/> 電子マニフェスト
契約コード	K	
備考・通信欄		

弊社記入欄	上記希望日で予約を承りました 受入日 20 年 月 日 () No.	受領印
留意事項	1.処理委託契約の未締結及び受入基準に該当しない場合は、受入れできません 2.事前に記入された紙マニフェストを携帯し、受付窓口でご提示ください 3.電子マニフェストの場合は、受渡確認票又は電子情報を搬入時に確認させてください 4.重機による荷降ろし作業はお断りしておりますので、予めご了承ください 5.搬入内容の変更やキャンセルの場合は、予め弊社までご連絡ください	