

マニフェスト記入のしかた

【記入例—1】

直行用マニフェスト（焼却の場合）

赤字が排出事業者の記入部分です

産業廃棄物管理票（マニフェスト）A票			
交付年月日 平成 21年 4月 1日	交付番号	整理番号	交付担当者 氏名 マニフェスト交付者氏名 (印)
事業者 (排出者) 氏名又は名称 事業者名 (契約者名)	住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	事業 (排出事業場) 名称 事業場名 (排出した現場名)	所在地 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号
産業廃棄物 種類 (普通の産業廃棄物) <input type="checkbox"/> 0100 燃えがら <input type="checkbox"/> 1200 金属くず <input type="checkbox"/> 0200 汚泥 <input type="checkbox"/> 1300 汚泥 (有害)	<input type="checkbox"/> 0300 廃油 <input type="checkbox"/> 1400 紙くず <input type="checkbox"/> 0400 廃酸 <input type="checkbox"/> 1500 酸類 <input type="checkbox"/> 0500 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 1600 家畜のふん尿 <input type="checkbox"/> 0600 廃プラスチック類 <input type="checkbox"/> 1700 家畜の死体 <input type="checkbox"/> 0700 紙くず <input type="checkbox"/> 1800 ばいじん <input type="checkbox"/> 0800 木くず <input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物 <input type="checkbox"/> 0900 繊維くず <input type="checkbox"/> 4000 動物系固形不要物 <input type="checkbox"/> 1000 動植物性残さ <input type="checkbox"/> 4100 ゴムくず <input type="checkbox"/> 7000 引火性廃油 (有害) <input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油 (有害)	<input type="checkbox"/> 7100 強酸 (有害) <input type="checkbox"/> 7200 強アルカリ (有害) <input type="checkbox"/> 7210 強アルカリ (有害) <input type="checkbox"/> 7300 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 7410 PCB等 <input type="checkbox"/> 7421 廃石棉等 <input type="checkbox"/> 7422 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 7423 紙くず (有害)	数量 (及び単位) 有害物質等 廃プラ 処分方法 袋詰め・バラ 焼却 備考・通信欄 車両番号・契約コード等 連絡事項の記入をお願いします
中間処理 産業廃棄物 <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 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	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬委託者 氏名又は名称 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
処分委託者 氏名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬担当者 氏名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
最終処分 を行った場所 (直行用)	最終処分 場所 名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所においては委託契約書記載の番号)	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
発行元：社団法人 全国産業廃棄物連合会		R100	
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	

マニフェスト交付年月日を記入してください。

委託する産業廃棄物の種類をチェックください。

・自社運搬の場合は、「自社運搬」と明記してください。

・運搬業者に委託する場合は、運搬業者名を明記してください。

運搬業者の社名と運搬された方の名前をフルネームで記入してください。

事業者と同じ場合は「同左」と記入してください。

荷姿を記入してください。

処分方法を記入してください。

「契約コード」が不明な場合は、当社の営業担当又は受付担当にお尋ねください。

B1票に運搬された日を記入してください。

【記入例—2】

積替え用マニフェスト（埋め立ての場合）

赤字が排出事業者の記入部分です

産業廃棄物管理票（マニフェスト）A票			
交付年月日 平成 21年 4月 1日	交付番号	整理番号	交付担当者 氏名 マニフェスト交付者氏名 (印)
事業者 (排出者) 氏名又は名称 事業者名 (契約者名)	住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	事業 (排出事業場) 名称 事業者名 (排出した現場名)	所在地 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号
産業廃棄物 種類 ガラスくず及び陶磁器くず 石膏ボード	数量 (及び単位) 有害物質等 袋詰め・バラ 管理型埋立	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
中間処理 産業廃棄物 <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 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	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬委託者 氏名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬委託者 (区間1)	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬委託者 (区間2)	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬委託者 (区間3)	運搬業者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
処分委託者 氏名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬担当者 氏名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬担当者 (区間1)	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬担当者 (区間2)	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
運搬担当者 (区間3)	運搬業者名と運搬担当者名 住所 〒 電話番号 郵便番号・住所・電話番号	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
最終処分 を行った場所 (直行用)	最終処分 場所 名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所においては委託契約書記載の番号)	運搬先 (処分事業場) 名称 所在地 〒 電話番号	積替 又は 保管 名称 所在地 〒 電話番号
発行元：社団法人 全国産業廃棄物連合会		R100	
照合確認		B2票 平成 年 月 日 B4票 平成 年 月 日 B6票 平成 年 月 日 D票 平成 年 月 日	

マニフェスト交付年月日を記入してください。

産業廃棄物の種類を記入してください。

・自社運搬の場合は、「自社運搬」と明記してください。

・運搬業者に委託する場合は、運搬業者名を明記してください。

運搬業者と運搬担当者名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。

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。

B2票に運搬された日を記入してください。

ご不明な点はお気軽にお尋ねください