

マニフェストの記入例

A票を交付する際の法定記載事項（法12条の3、規8条の21より）

産業廃棄物管理票（事業系マニフェスト）A票 <small>（全国版）</small>			
交付年月日 <b>1</b>		交付番号 <b>73383487354</b>	整理番号
排出事業者 <b>3</b>		排出事業者 <b>4</b>	
氏名又は名称 <b>株式会社〇×</b>		氏名 <b>2</b>	
住所 〒466-0000 電話番号 052-000-0000 愛知県名古屋市昭和区〇町×丁目×番地		所在地 〒458-0000 電話番号 052-000-0000 愛知県名古屋市緑区〇町×丁目×番地	
産業廃棄物	種類(普通の産業廃棄物)		種類(特別管理産業廃棄物)
	<input type="checkbox"/> 0100 塵埃がら	<input type="checkbox"/> 1200 金属くず	<input type="checkbox"/> 7000 引火性廃油
	<input type="checkbox"/> 0200 汚泥	<input type="checkbox"/> 1300 すす・燐酸くず	<input type="checkbox"/> 7010 引火性廃油(有害)
	<input type="checkbox"/> 0300 廃油	<input type="checkbox"/> 1400 鉱さい	<input type="checkbox"/> 7020 廃油(有害)
	<input type="checkbox"/> 0400 廃酸	<input type="checkbox"/> 1500 がれき類	<input type="checkbox"/> 7100 強酸
	<input type="checkbox"/> 0500 強アルカリ	<input type="checkbox"/> 1600 家畜のふん尿	<input type="checkbox"/> 7110 強酸(有害)
	<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"/> 7200 強アルカリ
	<input type="checkbox"/> 0700 紙くず	<input type="checkbox"/> 1800 ばいじん	<input type="checkbox"/> 7210 強アルカリ(有害)
	<input type="checkbox"/> 0800 木くず	<input type="checkbox"/> 1900 13号廃棄物	<input type="checkbox"/> 7220 ばいじん(有害)
	<input type="checkbox"/> 0900 繊維くず	<input type="checkbox"/> 2000 動物及植物性廃棄物	<input type="checkbox"/> 7230 ばいじん(有害)
<input type="checkbox"/> 1000 動物性残さ	<input type="checkbox"/> 2100 7410 PCB等	<input type="checkbox"/> 7240 汚泥(有害)	
<input type="checkbox"/> 1100 ゴムくず	<input type="checkbox"/> 2200 7421 廃石綿等	<input type="checkbox"/> 7250 汚泥(有害)	
中間処理産業廃棄物		備考・通信欄	
<input type="checkbox"/> 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"/> 横断記載のとおり <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり 記入不要です。		<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	
最終処分場所		数量(及び単位)	
<input checked="" type="checkbox"/> 名称/所在地/電話番号 <input type="checkbox"/> 委託契約書記載のとおり <b>11</b> <input type="checkbox"/> 当欄記載のとおり		数量(及び単位) <b>6</b> 100kg 荷姿 <b>7</b> バラ 産業廃棄物の名称 <b>8</b> 廃プラスチック類 有害物質等 <b>9</b> なし 処分方法 <b>10</b> 圧縮・破砕	
運搬委託者 <b>12</b>	氏名又は名称 株式会社石川マテリアル 住所 〒466-0807 電話番号 052-763-6697 名古屋市昭和区山花町124番地	運搬先の事業場	名称 <b>14</b> 株式会社石川マテリアル 東郷センター 所在地 〒470-0162 電話番号 0561-39-0123 愛知県東郷町春木上正葉廻間3828
処分委託者 <b>13</b>	氏名又は名称 株式会社石川マテリアル 住所 〒466-0807 電話番号 052-763-6697 名古屋市昭和区山花町124番地	積又は保管	名称 所在地 〒 電話番号 廃棄物を運搬業者保管施設で積替え 保管を行う場合に記載します。
運搬の委託	(委託者の氏名又は名称) (運搬担当者の氏名) 運送業者が記入します。	受領印	運搬 終了年月日 年 月 日 数量(及び単位)
処分の委託	(受託者の氏名又は名称) (処分担当者の氏名)	受領印	処分 終了年月日 年 月 日 最終処分 年 月 日
最終処分を行った場所	名称/所在地/電話番号 (委託契約書記載の場所によっては委託契約書記載の番号)	照会確認	
発行元: 株式会社ワンコミュニケーションズ		B2票 年 月 日	
※ ノーカーボン紙(7枚複写)です。強めにお書きください。		D票 年 月 日	
		E票 年 月 日	

- 管理票の交付年月日及び交付番号
- 管理票の交付を担当した者の氏名
- (排出事業者の) 氏名又は名称及び住所  
例 名称 株式会社〇×  
住所 〒466-0000 愛知県名古屋市昭和区〇町×丁目×番地  
電話番号 052-000-0000
- 産業廃棄物を排出した事業場の名称及び所在地  
例 名称 株式会社〇× △工場  
所在地 〒458-0000 愛知県名古屋市緑区〇町×丁目×番地  
電話番号 052-000-0000
- 産業廃棄物の種類(石綿含有産業廃棄物が含まれる場合はその旨を含む)  
例 廃プラスチック類
- 産業廃棄物の数量  
例 100kg
- 産業廃棄物の荷姿  
例 バラ
- 産業廃棄物の名称  
廃プラスチック類
- 有害物質の有無  
なし
- 処分方法  
圧縮・破砕
- 当該産業廃棄物に係る最終処分を行う場所の所在地  
例  委託契約書記載のとおり
- 運搬を受託した者の氏名又は名称及び住所  
例 名称 株式会社石川マテリアル  
所在地 〒466-0807 名古屋市昭和区山花町124番地  
電話番号 052-763-6697
- 処分を受託した者の氏名又は名称および住所  
例 名称 株式会社石川マテリアル  
住所 〒466-0807 名古屋市昭和区山花町124番地  
電話番号 052-763-6697
- 運搬先の事業場の名称及び所在地  
例 名称 株式会社石川マテリアル 東郷センター  
所在地 〒470-0162 愛知県東郷町春木上正葉廻間3828  
電話番号 0561-39-0123

※備考・通信欄は必要に応じて記入します。  
2枚目以降は収集運搬業者、処分業者が記入します。