

印字代行申込書

〔積替用〕

産業廃棄物管理票（統一マニフェスト）

交付年月日	令和 年 月 日	交付番号	000000000000	整理番号		交付担当者	
事業者 (排出者)	氏名又は名称			事業場 (排出事業場)	名称		
	住所 〒		電話番号		所在地 〒		電話番号
産業廃棄物	種類			数量（及び単位）		荷姿	
	産業廃棄物の名称			有害物質等		処分方法	
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） <input type="checkbox"/> 帳簿記載の通り <input type="checkbox"/> 当欄記載の通り						
最終処分の場所	名称/所在地/電話番号 <input type="checkbox"/> 委託誓約書記載の通り <input type="checkbox"/> 当欄記載の通り						
運搬受託者 (区間1)	氏名又は名称			運搬先の事業場 <input type="checkbox"/> 処分施設 <input type="checkbox"/> 積替保管	名称		
	住所 〒		電話番号		所在地 〒		電話番号
運搬受託者 (区間2)	氏名又は名称			<input type="checkbox"/> 処分施設 <input type="checkbox"/> 積替保管	名称		
	住所 〒		電話番号		所在地 〒		電話番号
運搬受託者 (区間3)	氏名又は名称			<input type="checkbox"/> 処分施設 <input type="checkbox"/> 積替保管	名称		
	住所 〒		電話番号		所在地 〒		電話番号
処分受託者	氏名又は名称			積替又は保管	名称		
	住所 〒		電話番号		所在地 〒		電話番号
運搬担当者 (区間1)	氏名	運搬終了年月日	令和 年 月 日	有価物収集量	数量（及び単位）		
運搬担当者 (区間2)	氏名	運搬終了年月日	令和 年 月 日	有価物収集量	数量（及び単位）		
運搬担当者 (区間3)	氏名	運搬終了年月日	令和 年 月 日	有価物収集量	数量（及び単位）		
処分担当者	氏名	処分終了年月日	令和 年 月 日	最終処分終了年月日	令和 年 月 日		
最終処分を行った場所	名称/所在地/電話番号 (委託誓約書記載の場所にあつては委託誓約書記載の番号)						照 合 確 認
備考・通信欄							

COWORKS マニフェスト販売センター

<p>上記の内容で名入れ印刷を依頼します。</p> <p>タイプの選択と枚数を記入願います。</p> <p>1: タイプの選択 (チェック願います)</p> <p><input type="checkbox"/> バックカーボン</p> <p><input type="checkbox"/> ノーカーボン</p> <p>2: 枚数 () 枚</p>	<p>年 月 日</p> <p>社名:</p> <p>氏名: 印</p> <p>FAX: TEL:</p>
--	---

FAX 番号

0120-20-3893(フリーコール)

03-6759-3241(通常ダイヤル)

(株) コワークスマニフェスト販売センター