



管理票の記入例

管理票は、管理票交付者、運搬受託者(運搬担当者)、処理受託者それぞれが記入して交付又は回付します。

① 管理票交付者

まず、管理票交付者は、管理票交付者が記入すべき項目を記入して、運搬受託者(運搬担当者)に管理票を交付します。

<管理票交付者の記入例>

様式第十九 (第六十七条第二項関係)

管理票				整理番号	
氏名又は名称、法人にあつては代表者の氏名	環境建設株式会社 代表取締役社長 建設太郎	氏名又は名称 運搬受託者	株式会社土壌運搬	氏名又は名称 処理受託者	浄化リサイクル株式会社 鶴岡工場
〒100-0000 東京都千代田区霞ヶ関〇-〇-〇 〇×ビル23F	〒100-0000 東京都千代田区霞ヶ関〇-〇-〇 〇×ビル23F	〒100-0000 東京都千代田区鍛冶町 〇-〇-〇 ××ビル3F	〒100-0000 東京都千代田区鍛冶町 〇-〇-〇 ××ビル3F	〒997-0000 山形県鶴岡市〇〇町 0000-00	〒997-0000 山形県鶴岡市〇〇町 0000-00
TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	TEL0235-00-0000 FAX0235-00-0000	TEL0235-00-0000 FAX0235-00-0000
交付担当者の氏名	土木 一郎	交付年月日	平成 29年4月1日	交付番号	第01-0001
汚染土壌の特定有害物質による汚染状態 (※該当欄に濃度又はレ点を記入)					
溶出量基準 超過		第二溶出量 基準超過		溶出量基準 超過	
<input type="checkbox"/> クロロエチレン		<input checked="" type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン		<input type="checkbox"/> カドミウム及びその化合物	
<input type="checkbox"/> 四塩化炭素		<input type="checkbox"/> トリクロロエチレン		<input type="checkbox"/> 六価クロム化合物	
<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン		<input type="checkbox"/> ベンゼン		<input type="checkbox"/> シアン化合物	
<input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン		<input type="checkbox"/> シマジン		<input type="checkbox"/> 水銀及びその化合物	
<input type="checkbox"/> シス-1,2-ジクロロエチレン		<input type="checkbox"/> チオベンカルブ		<input type="checkbox"/> セレン及びその化合物	
<input type="checkbox"/> 1,3-ジクロロプロペン		<input type="checkbox"/> チウラム		<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物	
<input type="checkbox"/> ジクロロメタン		<input type="checkbox"/> PCB		<input type="checkbox"/> 砒素及びその化合物	
<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン		<input type="checkbox"/> 有機りん化合物		<input type="checkbox"/> ほう素及びその化合物	
<input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン					
汚染土壌の荷姿		汚染土壌の体積		汚染土壌の重量	
フレキシブルコンテナ (内袋あり)		6 m ³		t・kg	
要措置区域等の所在地		自動車等の番号及び運搬担当者の氏名		運搬区間	
〒163-0000 東京都新宿区〇-〇-〇 ▲▲工業 新宿事業所		自動車等の番号		引渡し年月日	
<input checked="" type="checkbox"/> 積替え場所 <input type="checkbox"/> 保管場所		担当者氏名		↓	
〒100-0000 東京都江東区〇×町〇-〇-〇 東京埠頭(株) TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000		自動車等の番号		↓	
<input type="checkbox"/> 積替え場所 <input checked="" type="checkbox"/> 保管場所		担当者氏名		↓	
〒030-0000 青森県青森市〇△町〇〇-〇 青森埠頭倉庫(株) TEL017-000-0000 FAX017-000-0000		自動車等の番号		↓	
汚染土壌処理施設の名称及び所在地		担当者氏名		↓	
名称 所在地 許可番号		浄化リサイクル(株)鶴岡工場 〒997-0000 山形県鶴岡市〇〇町0000-00 第 0581000003 号		年 月 日	
引渡しを受けた者の氏名		処理担当者の氏名		処理方法	処理終了年月日
運搬受託者からの返送確認日	平成 29年4月10日	処理受託者からの返送確認日	平成 29年5月1日	備考	年 月 日

※赤色が管理票交付者の記入事項。ただし、緑色の最下部の「運搬受託者からの返送確認日」、「処理受託者からの返送確認日」は、運搬受託者(運搬担当者)から返送された「B2票」、処理受託者から返送された「C2票」に管理票交付者が記入する。