

② 運搬受託者(運搬担当者)

次に、運搬受託者(運搬担当者)は、運搬受託者(運搬担当者)が記入すべき項目を記入し、運搬担当者がサインをした上で、A票を管理票交付者に返し、B1票以下を携行して運搬を実施します。汚染土壌の処理施設に到着後、引渡し年月日を記入して、処理施設の汚染土壌受領者のサインをもらい、B1票、B2票を剥離して、処理施設担当者に管理票を回付します。

<運搬受託者(運搬担当者)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		
管理票交付者 氏名又は名称、法人にあっては代表者の氏名 環境建設株式会社 代表取締役社長 建設太郎 〒100-0000 東京都千代田区霞ヶ関〇-〇-〇 〇×ビル23F 住所及び連絡先 TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	運搬受託者 氏名又は名称 株式会社土壌運搬 〒100-0000 東京都千代田区鍛冶町 〇-〇-〇 ××ビル3F 住所及び連絡先 TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000	処理受託者 氏名又は名称 浄化リサイクル株式会社 鶴岡工場 〒997-0000 山形県鶴岡市〇〇町 0000-00 住所及び連絡先 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		第二溶出量 基準超過		含有量基準 超過	
<input type="checkbox"/> クロロエチレン	<input type="checkbox"/> 四塩化炭素	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン	<input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> シス-1,2-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1,3-ジクロロプロペン	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン	<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン	<input checked="" type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン
<input type="checkbox"/> トリクロロエチレン	<input type="checkbox"/> ベンゼン	<input type="checkbox"/> シマジン	<input type="checkbox"/> チオベンカルブ	<input type="checkbox"/> チウラム	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> 有機りん化合物	<input type="checkbox"/> カドミウム及びその化合物	<input type="checkbox"/> 六価クロム化合物	<input type="checkbox"/> シアン化合物
<input type="checkbox"/> 水銀及びその化合物	<input type="checkbox"/> セレン及びその化合物	<input type="checkbox"/> 鉛及びその化合物	<input type="checkbox"/> 砒素及びその化合物	<input type="checkbox"/> 有機水銀化合物	<input type="checkbox"/> ほう素及びその化合物				
									汚染土壌の体積 6 m ³
									汚染土壌の重量 10 kg
要措置区域等の所在地 〒163-0000 東京都新宿区〇-〇-〇 ▲工業 新宿事業所			自動車等の番号及び運搬担当者の氏名			運搬区間		引渡し年月日	
<input checked="" type="checkbox"/> 積替え場所 <input type="checkbox"/> 保管場所			自動車等の番号 足立 100 あ 00-00			要措置区域 (新宿区〇〇)		平成 29年4月1日	
積替え又は保管場所 名称及び所在地 所有者の氏名又は名称 連絡先 〒100-0000 東京都江東区〇×町〇-〇-〇 東京埠頭(株) TEL03-0000-0000 FAX03-0000-0000			担当者氏名 株式会社土壌運搬 道野 通			東京埠頭 (東京都江東区〇×町) 東京埠頭 (東京都江東区〇×町)		平成 29年4月4日	
積替え又は保管場所 名称及び所在地 所有者の氏名又は名称 連絡先 〒030-0000 青森県青森市〇△町〇-〇 青森埠頭倉庫(株) TEL017-000-0000 FAX017-000-0000			担当者氏名 日本海運株式会社 海野 渡			青森埠頭倉庫 (青森県青森市〇△町) 青森埠頭倉庫 (青森県青森市〇△町)		平成 29年4月7日	
汚染土壌処理施設の名称及び所在地 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			担当者氏名 東北運送株式会社 坂田 昇			浄化リサイクル(株)鶴岡工場 (山形県鶴岡市〇〇町)			
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	年 月 日					
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	備考	年 月 日						

※赤色が運搬受託者(運搬担当者)の記入事項。上記の例の場合、B1票、B2票は「東北運送株式会社 坂田昇」氏が持ち帰り、B2票を管理票交付者に返送する。