

# 廃棄物搬入票



お客様記載欄	お持込み日 令和 5 年 4 月 1 日		排出事業場 (現場)	④		
	① 御請求先	(株)不二産業		中古住宅解体工事		
		住所 〒950-080 新潟市東区津島屋3-208 TEL 025 ( 271 ) 3838		住所 〒950-080 新潟市東区津島屋2-2-3		
	② 排出事業者	(株)一日市興業		③		
	住所 〒950-080 新潟市東区津島屋2-203 TEL 025 ( 273 ) 5805		車種 / 軽トラ・ワゴン・バン・普通車・軽自動車 4 t車			
③ 運搬社名	(株)不二産業		運搬担当者名 不二 太郎			

下記は記載しないでください

弊社記載欄	電子受渡票(無・有)・紙マニ(無・有/ 枚)	既存(掛・現金)	諸口(マニ・入金・初回契約書)	一廃マニ不要・産廃
	安定型品目		管理型品目	その他
	<input type="checkbox"/> コンクリートがら	<input type="checkbox"/> 金属くず	<input type="checkbox"/> 紙くず	<input type="checkbox"/> 蛍光管 kg
	<input type="checkbox"/> アスコンがら	<input type="checkbox"/> 混合(安定型のみ)	<input type="checkbox"/> 木くず	<input type="checkbox"/> 乾電池 kg
	<input type="checkbox"/> がれき類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 繊維くず	<input type="checkbox"/> 水銀灯 kg
	<input type="checkbox"/> ガラス・陶磁器くず	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 廃石膏ボード	<input type="checkbox"/> 二次電池 kg
	<input type="checkbox"/> 廃プラスチック類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 混合(管理型含む)	<input type="checkbox"/> kg
赤枠内は弊社記入欄の為、記載はしないでくだ				

①御請求先  
処理料金をお支払いする業者様。

②排出事業者 (請求先ではありません)

③運搬者名 (運搬受託者)  
排出事業者と異なる場合は、記載してください。

④排出事業場 (現場名)  
マニフェストがある場合、右上側の箇