〇〇　　年　　月　　日

大阪市水道局長

受注者（排出事業者）

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

建設系廃棄物搬出報告書（〇〇　　年　　月分）

種類　アスファルト殻・コンクリート殻・その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　（No. ）

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名称 |  |
| 排出事業者 |  |
| 収集運搬業者 |  |
| 処分業者 |  |
| 工期 | 〇〇　　年　　月　　日　～　〇〇　　年　　月　　日 |
| 工種 |  |
| 搬出年月日 | 搬出車両 | マニフェスト | 計量伝票による処分重量(t)※２ | 過積載点検の実施（目視による点検）※３ |
| 車両番号 | 最大積載量(t)※１ | 交付番号 | 処分地 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

本表記載の建設系廃棄物について、受入れを行いました。また、添付マニフェスト伝票の写しについて確認をいたしました。

処分業者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（※１）自動車検査証による最大積載量を記入すること。

（※２）中間処理施設・処分地の計量した重量を記入すること（伝票重量）。

（※３）目視による点検後○を記入すること。

（※４）当該集計表に記載されているマニフェスト伝票の写しを添付すること。

（※５）集計表に記載しきれない場合は続用紙を使用すること。

（※６）当該集計表に記載の建設系廃棄物の受入れについて、集計表ごとに処分業者の確認印（社印）を受領すること。

建設系廃棄物搬出報告書（〇〇　　年　　月分）

種類　アスファルト殻・コンクリート殻・その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　（No. ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 搬出年月日 | 搬出車両 | マニフェスト | 計量伝票による処分重量(t)※２ | 過積載点検の実施（目視による点検）※３ |
| 車両番号 | 最大積載量(t)※１ | 交付番号 | 処分地 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

本表記載の建設系廃棄物について、受入れを行いました。また、添付マニフェスト伝票の写しについて確認をいたしました。

処分業者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞