

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 | 運搬受託者 | 氏名又は名称 | 処理受託者 (土壌使用者) | 氏名又は名称 | 交付担当者の氏名 |
| | 住所及び連絡先 | | 住所及び連絡先 | | 住所及び連絡先 | 交付年月日 年 月 日 |
| | 住所及び連絡先 | | 住所及び連絡先 | | 住所及び連絡先 | 交付番号 |

| 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 | | 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"/> 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 | | | | 汚染土壌の荷姿 |
| <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 | | | | 汚染土壌の体積 m ³ |
| <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 | | | | 汚染土壌の重量 t・kg |
| <input type="checkbox"/> 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"/> ふっ素及びその化合物 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1,1,1-トリクロロエタン | | | | | | <input type="checkbox"/> ほう素及びその化合物 | | | | |

| | | | | |
|---|--|------------------|------|--------|
| 要措置区域等の所在地 <small>(自然由来等形質変更時 要届出区域又は要措置区域等の所在地)</small> | 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 type="checkbox"/> 積替え場所 <input type="checkbox"/> 保管場所 名称及び所在地 所有者の氏名又は名称 連絡先 | 自動車等の番号 担当者氏名 | ↓ | 年 月 日 |
| 積替え又は保管場所 | <input type="checkbox"/> 積替え場所 <input type="checkbox"/> 保管場所 名称及び所在地 所有者の氏名又は名称 連絡先 | 自動車等の番号 担当者氏名 | ↓ | 年 月 日 |
| | 名称 所在地 許可番号 | 自動車等の番号 担当者氏名 | ↓ | 年 月 日 |

| | | | | |
|---------------|--|--------------------------------------|--|-------|
| 引渡しを受けた者の氏名 | 処理担当者の氏名 <small>(土地の形質の変更をした者の氏名)</small> | 処理方法 <small>(土地の形質の変更の方法)</small> | 処理終了年月日 <small>(土地の形質の変更を終了した年月日)</small> | 年 月 日 |
| 運搬受託者からの返送確認日 | 運搬受託者 <small>(土地の形質の変更を行った者)</small> からの返送確認日 | 備考 | | 年 月 日 |