

年 月 日

株式会社 スイーピングサービス 汚泥処理施設 宛

FAX 042-597-6225

TEL 042-597-6112

会社名

TEL  
ご担当者

## 産業廃棄物 搬入予定表

(マニフェストの左上欄参照)

	排出事業者	搬入日時	作業内容 (汚泥状態)	予定数量	搬入車種
1		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他
2		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他
3		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他
4		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他
5		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他
6		月 日( ) 時		t	ダンプ 吸引車 その他

例	〇〇市役所 〇〇課	4月1日(月) 13時	汚水管掃	5.0 t	8.0 t <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">吸引車</span> ダンプ その他
---	-----------	-------------	------	-------	---

- ① 搬入の際は、前日の17:00までに、必ずFAXの送信をお願いいたします。
- ② 作業内容には、どのような作業から発生した汚泥、または汚泥の状態を記入して下さい。  
(雨水桝、汚水桝、側溝、下水伏越、雑排ピット、グリストラップ、土嚢袋、ペール缶等)
- ③ 新規案件に関しましては、事前に営業にお問い合わせください。

### 通信欄

(担当部署が同じでも、件名で請求を分ける場合があるため記入お願いします)	
件名	
(〇〇市役所 〇〇課や、△△ビル等)	
履行場所	
(排出事業者と異なる場合は必ず記入して下さい。 収集運搬業者へ請求の場合など)	
ご請求先	