

【 搬入確認書 】

搬入日 :
搬入業者 :
排出業者 :
排出事業場名 :
排出事業場所在地 :
収集運搬車両番号 :
運搬者名 :

※必須です。	
〒	

様
様

※フルネーム

	種別	m ³	備考
搬入詳細	・ 廃石綿等		※搬入予定数量と 確定数量が異なる場合、
	・ 石綿含有物		
	・ その他		

電子マニフェスト登録日 : 年 月 日 (登録済み ・ 予定)

支払方法・請求先 : ※分かる範囲でご記載下さい。

受入住所	受領印	検量担当
和英堂興産株式会社 〒241-0802 神奈川県横浜市旭区上川井町1245 TEL:045-921-4517 / FAX:045-921-4518		

【memo】

※必要に応じてご記載下さい。

運搬業者名 : 貴社名・住所・連絡先電話番号は必須でお願いします。

住所 : TEL/FAX

【 搬入確認書 】

搬入日 :
搬入業者 : 様
排出業者 : 様
排出事業場名 :
排出事業場所在地 : 〒
収集運搬車両番号 :
運搬者名 : ※フルネーム

	種別	m ³	備考
搬入詳細	・ 廃石綿等		
	・ 石綿含有物		
	・ その他		

電子マニフェスト登録日 : 年 月 日 (登録済み ・ 予定)
支払方法・請求先 :

受入住所	受領印	検量担当
和英堂興産株式会社 〒241-0802 神奈川県横浜市旭区上川井町1245 TEL:045-921-4517 / FAX:045-921-4518		

【memo】

運搬業者名 :

住所 :

TEL/FAX