

発注依頼書 兼 受渡確認票発行依頼書 兼 廃棄物データシート(WDS)

(注意)原則、回収日の1週間前までに依頼書を送付してください。

《廃棄物回収情報①》
(ダイキンエアテクノ株記入欄)

産業廃棄物 排出事業者名	ダイキンエアテクノ株式会社		
支店名	東京支店	担当者名 (引渡担当者)	堀内 俊哉
営業所名		担当者 携帯番号	070-7819-6345
エアテクノ担当者 連絡先(メール)	shunya.horiuchi@daikin.co.jp		
排出事業場名	宗教法人幸福の科学 盛岡中央支部		
排出事業場住所			
	(所在地) 岩手県盛岡市本宮3丁目11-1		
受注番号	TVAQYW0600		
備考・特記事項			

※1

①産業廃棄物の性状	<input checked="" type="checkbox"/> 固形 <input type="checkbox"/> その他 ()
②産業廃棄物の荷姿	<input checked="" type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> その他 ()
③石綿含有産業廃棄物	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
④水銀使用製品産業廃棄物	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
⑤その他取扱の注意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
⑥JIS C 0950号に規定する含有マーク表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
⑦記載情報に変更があった場合の伝達方法	<input type="checkbox"/> 本誌の再発行による <input type="checkbox"/> ()

※発生現場が「初回」か「2回目以降」かチェック"□"をつける

回収回数	<input checked="" type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降	希望台数	1	台		
回収日	2024	年	12	月	18	日
時間帯	13 時 0 分	~	14 時 0 分			
希望車種	4tユニット					
高さ制限	無し					
廃棄物種類 数量	発生する廃棄物種類1つに"□"を付け、数量を記入					
	<input type="checkbox"/> 廃プラスチック					m ³
	<input checked="" type="checkbox"/> 金属くず					m ³
	<input type="checkbox"/> 木くず					m ³
	<input type="checkbox"/> 紙くず					m ³
	<input type="checkbox"/> コンクリートガラ					m ³
	<input type="checkbox"/> 石膏ボード					m ³
	<input type="checkbox"/> その他)					m ³
	<input type="checkbox"/> その他)					m ³
	<input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物					m ³
<input type="checkbox"/> 廃アルカリ					m ³	
<input type="checkbox"/> 建設混合廃棄物					m ³	
<input type="checkbox"/> 廃プラスチック類	<input type="checkbox"/> 金属くず	<input type="checkbox"/> 木くず	<input type="checkbox"/> 紙くず			
<input type="checkbox"/> コンクリートガラ	<input type="checkbox"/> その他 ()					
※建設混合廃棄物の場合、その内訳に"□"をつけてください。また、主な品目には"○"をつけてください。						

⑧産業廃棄物の発生行程	空調機更新工事			
⑨通常保管時の性状変化(腐敗、揮発等)	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
⑩他の廃棄物との混合等により生ずる支障	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
備考欄				
ジエムエス 発注時は右の 該当するものに 「○」を 付けて下さい	大口回収 (2.1m ³ 以上)		小口回収 (2m ³ 以下)	
	家電リサイクル品 の有無	あり	なし	

※1:含有マーク表示



※受渡確認票の発行が間に合わない場合、廃棄物回収情報①と以下の項目を記載することで受渡確認票の代替とします。

《廃棄物回収情報②》
(管理会社様/収集運搬業者様 記入欄)

ルートNo. *1 (産廃処理ルート)	東京支店_1016		
※建設混合廃棄物の場合、 主な品目のルートを選択			
受渡確認票送付先	会社名	株式会社サイコー	
	担当者名	成田 幸太郎	
	メールアドレス	k-narita@kk-saikoh.co.jp	
	電話番号	090-6397-1526	

*1:産廃処理ルートNo.が不明な場合、
以下2点の方法にて、御知らせください。

- 1)株式会社JEMS BPO事業部まで、御連絡ください。
(*以下、御問い合わせ先参照)
- 2)以下に、廃棄物処理ルートを御記入ください。

廃棄物種類	金属くず				
廃棄物名称	金属くず				
収集運搬受託者名	株式会社サイコー				
中間処分受託者名	株式会社サイコー				
中間処分場所	宮城県仙台市宮城野区蒲生2-2-1				
処分方法	切断・圧縮	荷姿	バラ	積保 有無	無し
2区間目運搬受託者					
積替保管場所住所					

(管理会社様/収集運搬業者様 ⇒ JEMS 運用部へ)

(御問い合わせ先 & メール(FAX)送付先)

【株式会社JEMS 運用部 ダイキンエアテクノ様 電子マニフェスト係】

- ・メールアドレス: dat-jems@e-mall.co.jp
- ・電話番号: 029-875-7571
- ・FAX番号: 029-860-6050