

(別記第2号様式)

搬入検査報告書[受付棟用]

日 時	平成 年 月 日 (午前・午後 時 分)	
排出事業者名	(検査員)	
収集運搬業者名		
車両番号・運転者名	車両番号	運転者名
目視検査の結果	<input type="checkbox"/> 注意 (あなたの搬入された廃棄物は、下記の理由により注意します。なお、今後も引続いてこのような状態で持ち込まれた場合は、受入をお断りすることがあります。) <input type="checkbox"/> 返却 (本日、あなたの運搬してきた廃棄物は、下記の理由により受入れできません。)	
理 由 (※該当箇所にチェックし、 必要事項を記載)	1	マニフェストに記載のない廃棄物が混入している (混入物：)
	2	廃棄物データシート (WDS) の情報と性状が異なっている (<input type="checkbox"/> 形状 <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 流動性 <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> その他) (具体的に：)
	3	その他 ()
写 真	[写真添付]	

展開検査日報[展開検査場用]

	搬入時間	排出事業者名	収集運搬業者名	車両番号	運転者名	検査結果	埋立てを行 ったセル	検査員
1	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
2	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
3	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
4	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
5	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
6	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
7	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
8	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
9	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
10	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
11	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
12	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
13	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
14	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		
15	:					<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 注意 <input type="checkbox"/> 返却		

展開検査報告書[展開検査場用]

日 時	平成 年 月 日 (午前・午後 時 分)	
排出事業者名	(検査員)	
収集運搬業者名		
車両番号・運転者名	車両番号	運転者名
目視検査の結果	<input type="checkbox"/> 注意 (あなたの搬入された廃棄物は、下記の理由により注意します。なお、今後も引続いてこのような状態で持ち込まれた場合は、受入をお断りすることがあります。) <input type="checkbox"/> 返却 (本日、あなたの運搬してきた廃棄物は、下記の理由により受入れできません。)	
理 由 (※該当箇所にチェックし、必要事項を記載)	1	マニフェストに記載のない廃棄物が混入している (混入物：)
	2	廃棄物データシート (WDS) の情報と性状が異なっている (<input type="checkbox"/> 形状 <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 流動性 <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> その他) (具体的に：)
	3	その他 ()
写 真	[写真添付]	