|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **建築物等の解体等の作業に関するお知らせ**  本工事は、石綿障害予防規則第4条の2及び大気汚染防止法第18条の15第6項の規定による事前調査結果の報告を行っております。注）  大気汚染防止法、労働安全衛生法、石綿障害予防規則及び条例等に基づく調査結果をお知らせします。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 事業場の名称：○○○○解体工事作業所 | | | | | | | 調査終了年月日 | | | 令和○○年　○月　○日 | 元請業者（解体等工事の施工者かつ調査者） | | | 看板表示日 | | | 令和○○年　○月　○日 | 氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名) | | | 解体等工事期間 ： | 令和○○年　○月　○日 | ～ | 令和○○年　○月　○日 | ○○建設株式会社　代表取締役社長　○○○○ | | | 調査方法の概要（調査箇所） | | | | | 【調査方法】書面調査、現地調査、分析調査  ※建物の着工日で石綿含有なしを判断した場合は、書面調査のみとなる  【調査箇所】建築物全体（１階～３階） | | | | 住所 | | | 東京都○○区○－○ | | | 現場責任者氏名 | ○○○○ | | 連絡場所TEL | 03－×××－×××× | |  | | | 調査結果の概要(部分と石綿含有建材（特定建築材料）の種類、判断根拠） | | | | | 石綿は使用されていませんでした。（特定工事に該当しません）  【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照  １～３階　床：ビニル床タイル③　ビニル床シート③、天井：岩綿吸音板③、けい酸カルシウム板第１種③、壁：スレートボード⑤  外壁　仕上塗材③  ※建築物の着工日で石綿含有なしを判断した場合の例  建築物の着工日が2006年9月1日以降⑤ | | | | 調査を行った者(分析等の実施者) | | | 氏名又は名称及び住所 | | | 事前調査・試料採取を実施した者  ①日本アスベスト調査診断協会登録者  氏名　○○　○○　　会員番号　○○○○  住所：東京都○○区○○－○○  分析を実施した者  ②○○環境分析センター　代表取締役社長　○○　○○  　氏名　○○　○○　　登録番号　○○○○  住所：埼玉県○○市○○－○○ | | | その他事項 | | | 調査結果の概要に示す「石綿含有なし」に記載された○数字は、以下の判断根拠を表す  ①目視　②設計図書　③分析　④材料製造者による証明  ⑤材料の製造年月日 | | |

注）工事に係る部分の床面積の合計が80m2以上の建築物の解体工事、請負金額100万円以上の建築物の改修等工事等の場合