

石綿含有成形板等、石綿含有仕上塗材の除去等作業（届出非対象）記入例

※掲示サイズは（横420mm 以上、縦297mm 以上）

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^注を行っております。
 石綿障害予防規則第3条第8項及び大気汚染防止法第18条の15第5項及び同法施行規則第16条の4第2項の規定による事前調査結果の報告は令和4年4月1日から施行されます。

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は令和4年4月1日から施行されます。

事業場の名称：〇〇〇〇解体工事作業所		令和〇〇年〇〇月〇〇日		元請業者(工事の施工者かつ調査者)	
調査終了年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名)	
看板表示日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		〇〇〇〇開発(株) 代表取締役社長 〇〇 〇〇	
解体等工事期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日		住所	
石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日		群馬県〇〇市〇-〇	
調査方法の概要(調査箇所)				元請業者(工事の施工者かつ調査者)	
【調査方法】 書面調査、現地調査、分析調査 【調査箇所】 建築物全体(1階～3階)				氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名)	
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)				〇〇建設株式会社 代表取締役社長 〇〇 〇〇	
【石綿含有あり】 外壁 石綿含有仕上塗材 クリソタイル 1階 軒天 石綿含有けい酸カルシウム板第1種 クリソタイル 2階 事務室・会議室A 床 ビニル床タイル クリソタイル 2階 給湯室 天井 フレキシブルボード クリソタイル 【石綿含有なし】〇数字は右下欄の「その他の事項」を参照 1階 倉庫 吹付けロックウール ③ 1～3階 床：ビニル床シート⑤、壁：けい酸カルシウム板第1種：④ 天井：岩綿吸音板③ その他の建材④⑤				住所	
石綿除去等作業(特定粉じん排出等作業)の方法				群馬県△△市-□	
石綿含有建材(特定建築材料)の処理方法		除去 その他		現場責任者氏名 〇〇 〇〇	
特定粉じんの排出又は飛散の抑制方法		石綿含有成形板等 (例)フレキシブルボードは原形のまま取り外す。ビニル床タイルは湿潤化しながらバール等で除去を行う。石綿含有ケイ酸カルシウム板第1種は作業場を養生シートで養生(隔離)し、湿潤化しながらバール等で除去を行う。 石綿含有仕上塗材 (例)剥離剤併用手工具ケレン工法。外周を養生シートで養生(隔離)し、除去を行う。		連絡場所 TEL 027-〇〇〇-〇〇〇〇	
使用する資材及びその種類		・湿潤用薬液：〇〇〇〇 ・剥離剤：〇〇〇〇 ・養生用シート(厚さ：〇mm) ・接着テープ 等		〇〇 〇〇を石綿作業主任者に選任しています。	
備考：その他の条例等の届出年月日				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特定建築物石綿含有建材調査者 〇〇環境(株) 氏名〇〇 〇〇登録番号〇〇〇〇 住所：群馬県〇〇市〇〇-〇〇 分析を実施した者 ②〇〇環境分析センター 氏名 〇〇 〇〇 登録番号 〇〇〇〇 住所：埼玉県〇〇市〇〇-〇〇	
				その他事項	
				調査結果の概要に示す「石綿含有なし」に記載された〇数字は、以下を判断根拠を表す 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(令和4年4月1日施行)