

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第二号の規定により、解体等の作業及び建築物の特定粉じん排出等作業について以下のとおり、お知らせします。

事業場の名称		解体・改修工事			発注者または自主施工者						
調査終了年月日	令和 年 月 日	名称	代表者名								
看板表示日	令和 年 月 日	住所									
解体等工事期間	令和 年 月 日 から										
	令和 年 月 日 まで	元請業者(工事の施工者かつ調査者)									
石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間	令和 年 月 日 から	名称									
	令和 年 月 日 まで	代表者名									
調査方法の概要(調査箇所) ※該当項目に☑					所在地						
①調査方法	<input type="checkbox"/> 書面調査 <input type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 分析調査										
②調査箇所	<input type="checkbox"/> 建物全体 (階～ 階)				現場責任者名						
<input type="checkbox"/> 改修にか かる部分						連絡先					
					・下記の者を石綿作業主任者に選任しています						
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)					氏名						
<input type="checkbox"/> 石綿含有あり <input type="checkbox"/> 石綿含有なし(○数字は右下欄の「その他の事項」を参照)					調査を行った者(分析等の実施者)						
					①事前調査・試料採取を実施した者						
					名称・氏名						
					住所						
					②分析を実施した者						
石綿除去作業(特定粉じん作業)の方法					名称・氏名						
石綿含有建材(特定建築材料)の処理方法 <input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> その他					所在地						
特定粉じんの排出 または 飛散の抑制方法	石綿含有 成型板等					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			
	石綿含有 仕上塗剤										
使用する資材及び その種類											
備考 その他の条例等の届け出年月日											

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第二号の規定により、解体等の作業及び建築物の特定粉じん排出等作業について以下のとおり、お知らせします。

事業場の名称		三重県〇〇市 ●●邸 改修工事				発注者または自主施工者					
調査終了年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	名称・代表者名	●●●●								
看板表示日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	住所	三重県〇〇市●●町1234								
解体等工事期間	令和 ● 年 ● 月 ● 日 から	元請業者(工事の施工者かつ調査者)									
	令和 ● 年 ● 月 ● 日 まで										
石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間	令和 ● 年 ● 月 ● 日 から	名称	●●建築 ●●▲▲								
	令和 ● 年 ● 月 ● 日 まで	代表者名	●●●●								
調査方法の概要(調査箇所) ※該当項目に☑		所在地	三重県〇〇市●●町5678								
①調査方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書面調査 <input checked="" type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 分析調査					現場責任者名	▲▲ ▲▲				
②調査箇所	<input type="checkbox"/> 建物全体 (階～ 階)						連絡先	059-###-####			
<input checked="" type="checkbox"/> 改修にかかる部分	1階外壁、軒天、居間、廊下					・下記の者を石綿作業主任者に選任しています					
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)		氏名	▲▲ ▲▲								
<input checked="" type="checkbox"/> 石綿含有あり <input type="checkbox"/> 石綿含有なし(○数字は右下欄の「その他の事項」を参照)		調査を行った者(分析等の実施者)									
【石綿含有あり】 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 1階 キッチン 床 ビニル床タイル クリソタイル 【石綿含有なし】●数字は右下欄の「その他の事項」を参照 1階 外壁 吹付けロックウール③ 1階 居間・廊下 床:ビニル床シート⑤、壁:けい酸カルシウム版第1種:④ 天井:岩綿吸音材③ その他建材④⑤		①事前調査・試料採取を実施した者									
		名称・氏名	特定建築物石綿含有建材調査者(※2023年10月以降) ●●環境(株) 氏名●●●● 登録番号●●●●●								
		住所	三重県●●市●●町●-●								
石綿除去作業(特定粉じん作業)の方法		②分析を実施した者									
石綿含有建材(特定建築材料)の処理方法 <input checked="" type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> その他		名称・氏名	(株)●●環境分析センター 氏名●●●●● 登録番号●●●●●								
特定粉じんの排出 または 飛散の抑制方法	石綿含有 成型板等	(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パール等で除去を行う。石綿含有けい酸カルシウム板第1種は作業場で養生シートで養生(隔離)し、湿潤化しながらパール等で除去を行う。									
	石綿含有 仕上塗剤	(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。									
使用する資材及び その種類	・湿潤用薬液:●●●● ・剥離剤:●●●● ・隔離用シート(厚さ:床●mm, その他●mm) ・接着テープ等										
備考 その他の条例等の届け出年月日	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(令和4年4月1日施行)

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第二号の規定により、解体等の作業及び建築物の特定粉じん排出等作業について以下のとおり、お知らせします。

事業場の名称		三重県〇〇市 ●●邸 改修工事				発注者または自主施工者					
調査終了年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	名称・代表者名	●●●●								
看板表示日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	住所	三重県〇〇市●●町1234								
解体等工事期間	令和 ● 年 ● 月 ● 日 から	元請業者(工事の施工者かつ調査者)									
	令和 ● 年 ● 月 ● 日 まで										
石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間	令和 年 月 日 から	名称	●●建築 ●●▲▲								
	令和 年 月 日 まで	代表者名	●●●●								
調査方法の概要(調査箇所) ※該当項目に☑		所在地	三重県〇〇市●●町5678								
①調査方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書面調査 <input checked="" type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 分析調査					現場責任者名	▲▲ ▲▲				
②調査箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 建物全体 (階～ 階)						連絡先	059-###-####			
<input type="checkbox"/> 改修にか かる部分						・下記の者を石綿作業主任者に選任しています					
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)		氏名									
<input type="checkbox"/> 石綿含有あり <input checked="" type="checkbox"/> 石綿含有なし(○数字は右下欄の「その他の事項」を参照)		調査を行った者(分析等の実施者)									
石綿は含まれていませんでした(特定工事に該当しません)		①事前調査・試料採取を実施した者									
		名称・氏名	特定建築物石綿含有建材調査者(※2023年10月以降) ●●環境(株) 氏名●●●● 登録番号●●●●●●								
		住所	三重県●●市●●町●●-●●								
石綿除去作業(特定粉じん作業)の方法		②分析を実施した者									
石綿含有建材(特定建築材料)の処理方法 <input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> その他		名称・氏名									
特定粉じんの排出 または 飛散の抑制方法	石綿含有 成型板等	所在地									
	石綿含有 仕上塗剤										
使用する資材及び その種類						その他事項					
備考 その他の条例等の届け出年月日						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(令和4年4月1日施行)