

解体等工事に係る事前調査結果説明書

年 月 日

発注者

住所

氏名

(法人にあつてはその名称及び代表者氏名)

様

元請業者

住所

氏名

(法人にあつてはその名称及び代表者氏名)

電話番号

大気汚染防止法第18条の15第1項に基づき、解体等工事に係る石綿使用の有無について下記のとおり説明します。また、この調査結果は、大気汚染防止法及び石綿障害予防規則に基づき、浜松市及び労働基準監督署へ報告します。

解体等工事の場所	(解体等工事の名称)		
解体又は改造・補修着手年月日	年 月 日	延床面積	m ²
解体等工事の種類	解体 改造・補修	階数	階建
建築物等の竣工年	昭和・平成 年		
建築物等の概要	<input type="checkbox"/> 建築物 (<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他()) (<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> その他工作物		

調査の概要

調査者等の氏名及び登録規定に基づく講習を受講した講習実施機関の名称等 ※令和5年10月1日から調査者等には資格が必要です	氏名
	講習実施機関の名称 () (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> その他())
調査者等による調査を終了した年月日	年 月 日
調査の方法 ※書面調査及び目視調査は必ず行うこと	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 分析 <input type="checkbox"/> その他() 分析機関の名称 ()
調査の結果	<input type="checkbox"/> 石綿有又は石綿みなし有(別紙1、2のとおり) <input type="checkbox"/> 石綿無(別紙2のとおり) ※調査が可能になった時点で調査を行い、すみやかに調査結果を説明すること。
事前掲調査	設置予定年月日 年 月 日
	設置場所 別紙 のとおり
大気汚染防止法に係る作業の実施の届出の要否 ※届出が必要な場合は、届出事項を添付すること	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

- 備考 1 工事中に特定建築材料を見つけた場合、再度説明すること。
2 工事期間中は、調査結果を周辺住民から見やすい場所に掲示すること。

元請業者からこの書面の説明を受けました。大気汚染防止法の届出が必要な場合は届出を行います。

発注者氏名(法人にあつては名称並びに説明を受けた者の職及び氏名)

年 月 日

発注者へこの書面の説明を行いました。

元請業者氏名(法人にあつては名称並びに説明を行った者の職及び氏名)

年 月 日

解体等工事の対象となる建築物等の建築材料の種類及びその使用箇所並びに調査結果及び調査方法
(大気汚染防止法及び石綿障害予防規則に基づく報告内容の概要)

届出要否	建築材料の種類(使用箇所) ※建築物等の設置年月日から石綿使用の無いことが 明らかな場合は記入不要	事前調査の結果			特定建築材料に該当しない場合の判断根拠 ① 目視 ② 設計図書等(④を除く。) ③ 分析 ④ 建築材料製造者による証明 ⑤ 建築材料の製造年月日
		石綿有	みなし	石綿無	
届出対象	①吹付け材 (吹付けパーライト、吹付けバーミキュライトを含む。) 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	②保温材 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	③煙突断熱材 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	④屋根用折版断熱材 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑤耐火被覆材 (吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。) 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
届出対象外	⑥仕上塗材 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑦スレート波板 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑧スレートボード 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑨屋根用化粧スレート 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑩けい酸カルシウム板第1種 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑪押出成形セメント板 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑫パルプセメント板 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑬ビニル床タイル 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑭窯業系サイディング 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑮石膏ボード 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑯ロックウール吸音天井板 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	⑰その他の材料() 使用箇所()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>

備考

- 1.建築物等に使用されている建築材料のみ記入してください。
- 2.同じ建築材料の種類の中に、異なる複数の建築材料がある場合は、すべての調査結果に✓を入れてください。
【例】石綿含有“有”と“無”の石膏ボードが使用されている場合、石膏ボードの欄は“石綿有”と“石綿無”の両方へ✓を入れてください
- 3.石綿含有“無”の判断根拠は、原則、①現地確認及び②設計図書は必須です。
- 4.届出対象の特定粉じん排出等作業を行う場合は、発注者へ事前調査結果とともに届出事項についても説明してください。
この場合は、作業開始の14日前までに発注者へ報告してください。