

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1)}を行っております。
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：〇〇〇〇解体工事作業所		
調査終了年月日	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）
看板表示日	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） 〇〇建設株式会社 代表取締役 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	
調査方法の概要（調査箇所）		住所
【調査方法】書面調査、目視調査、分析調査 ※建物の着工日で石綿含有無しを判断した場合は、書面調査のみ記載		〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
【調査箇所】建築物全体（1階～3階）		現場責任者氏名 〇〇 〇〇
		連絡場所 TEL ××××-××-××××
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）		調査を行った者（分析等の実施者）
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）		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) 〇〇 〇〇 登録番号〇〇〇〇 住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
【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		分析を実施した者 ②〇〇環境分析センター 〇〇 〇〇 登録番号〇〇〇〇 住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
※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		その他の事項
		※掲示に関する追記事項等を記載 「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、以下の判断根拠を示す。 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1) 工事に係る部分の床面積の合計が80㎡以上の建築物の解体等工事、請負金額100万円以上の建築物の改修等工事等の場合