



アスベスト

除去中

立ち入り禁止

飲

食



禁

止



場内禁煙

NO SMOKING

石綿作業 作業主任者の職務

1. 作業に従事する労働者が特定石綿等の粉塵により汚染され、又はこれらを吸入しないように、作業の方法を決定労働者を指揮すること。
2. 局所排気装置、ブッシュブル型換気装置、除じん装置その他労働者が健康障害を受けることを予防するための装置を1月を越えない期間ごとに点検すること。
3. 保護具の仕様状況を監視すること。

作業主任者 氏名	
-------------	--

工事名

解体等工事に係る事前調査結果説明書

令和 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		延床面積	m2
解体等工事の種類	解体	改造・補修	階数
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 (日本環境衛生センター) (<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	
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
	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)

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。
 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：		
調査終了年月日	令和1年11月19日	発注者または自主施工者 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4年9月5日	
解体等工事期間	令和4年9月5日 ~ 令和4年10月20日	住所
石綿除去（特定粉じん排出）作業等の作業期間	令和4年9月5日 ~ 令和4年10月20日	
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】 <input type="checkbox"/> 書面調査 <input checked="" type="checkbox"/> 目視(現地)調査 <input type="checkbox"/> 分析調査 【調査箇所】 建築物全体		氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名) 株式会社リサイクルクリーン 住所 浜松市天竜区二俣町二俣4 1 番地
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)		現場責任者氏名：
【石綿含有あり】 建物外部：サイディング 屋根：カラーベスト 【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照		連絡場所 TEL：053-925-1366
		を石綿作業主任者に選任しています。
		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
		株式会社リサイクルクリーン
		浜松市天竜区二俣町二俣4 1 番地
石綿除去等作業（特定粉じん排出等作業）の方法		
石綿含有建材（特定建築材料）の処理方法	除去 ・ その他	
特定粉じんの排出又は飛散の抑制方法	石綿含有成形板：サイディング・カラーベストは、湿潤しながらバール等で除去を行う。	分析を実施した者
		その他事項
使用する資材及びその種類		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
備考：その他の条例等の届出年月日		

