

石綿ばく露防止対策等の実施内容の掲示標識 書き込み注文書(1)

225-A 石綿届出対象(レベル1,2)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法第 88 条第 3 項 (労働安全衛生規則第 90 条第 5 号の 2) の規定による計画の届出 <input type="checkbox"/> 石綿障害予防規則第 5 条第 1 項の規定による作業の届出 <input type="checkbox"/> 大気汚染防止法第 18 条の 15 第 1 項の規定による作業実施の届出を行っております。 石綿障害予防規則第 3 条第 3 項及び大気汚染防止法第 18 条の 17 第 4 項及び同法施行規則第 16 条の 4 第 1 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：	
届出先及び届出年月日	発注者等 (大気汚染防止法による届出者)
労働基準監督署	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
都・道・府・県 市・区	年 月 日
調 査 終 了 年 月 日	年 月 日
看 板 表 示 日	年 月 日
解体等工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日
特定粉じん排出等の作業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
調査方法の概要 (調査箇所)	住所
調査結果の概要 (部分と特定建築材料の種類)	元請業者 (特定工事の施工者かつ調査者)
	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
	住所
	現場責任者氏名
	連絡場所 TEL
	を石綿作業主任者に選任しています。
	調査者 (分析等の実施者)
	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
	住所
	その他必要な事項
特定粉じん排出等作業の方法	
特定建築材料の処理方法	除去・囲い込み・封じ込め・その他
集じん装置	
機種・型式・設置数	
排気能力 (m ³ /min)	
使用するフィルタの種類及びその集じん効果 (%)	
使用する資材及びその種類	
その他の特定粉じんの排出又は飛散の抑制方法	
備考：その他の条例等の届出年月日	

225-B 石綿届出対象(レベル3)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
石綿障害予防規則及び石綿に関する条例等に基づき、適切な石綿のばく露防止対策及び石綿粉じんの飛散防止対策を行っております。 (関連する条例等)	
事業場の名称：	
届出先及び届出年月日	発注者等
都・道・府・県 市・区	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
調 査 終 了 年 月 日	年 月 日
看 板 表 示 日	年 月 日
解体等工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日
調査方法の概要 (調査箇所)	住所
調査結果の概要 (部分と石綿含有建材の種類)	元請業者 (解体等工事の施工者かつ調査者)
特定工事に該当しませんが、その他石綿の使用状況は以下の通りです。 (石綿含有建材の種類等)	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
	住所
	現場責任者氏名
	連絡場所 TEL
	を石綿作業主任者に選任しています。
	調査者 (分析等の実施者)
	氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名)
	住所
石綿粉じんの飛散防止対策の内容	その他必要な事項

※この注文書を拡大コピーし、FAXにてお申し込みください。

石綿ばく露防止対策等の実施内容の掲示標識 書き込み注文書(2)

225-C 届出不要 (レベル3) 及び石綿未使用

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ									
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：									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">調査終了年月日</td> <td style="width: 50%;">年月日</td> </tr> <tr> <td>看板表示日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>解体等工事期間</td> <td>年月日～年月日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">調査方法の概要 (調査箇所)</td> </tr> </table>	調査終了年月日	年月日	看板表示日	年月日	解体等工事期間	年月日～年月日	調査方法の概要 (調査箇所)		元請業者 (解体等工事の施工者かつ調査者) 氏名又は名称 (法人にあっては代表者の氏名) 住所 現場責任者氏名 連絡場所 TEL を石綿作業主任者に選任しています。
調査終了年月日	年月日								
看板表示日	年月日								
解体等工事期間	年月日～年月日								
調査方法の概要 (調査箇所)									
調査結果 (部分と石綿含有建材の種類) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 特定工事に該当しませんが、その他石綿の使用状況は以下の通りです。 (石綿含有建材の種類等) (石綿粉じんの飛散防止対策の内容)	調査者 (分析等の実施者) 氏名又は名称 (法人にあっては代表者の氏名) 住所 その他必要な事項								

125-S 使用状況の調査結果

石綿の使用状況の調査結果	
(<input type="checkbox"/> 箇所には✓を記入)	
事業場の名称	会社名・工事名： 現場責任者：
建築物等の種別	<input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> 低層住宅 <input type="checkbox"/> 建築設備 <input type="checkbox"/> ()
調査方法・調査箇所	<input type="checkbox"/> 設計図書の確認 <input type="checkbox"/> 現場における目視 <input type="checkbox"/> 石綿含有率の分析 <input type="checkbox"/> () { <調査箇所> }
発注者からの通知	<input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 設計図書 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> 改修記録 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無し
調査結果	<input type="checkbox"/> 石綿含有なし <input type="checkbox"/> 石綿含有あり { <石綿含有分析結果の概要：石綿使用箇所、名称、含有率を記載> }
調査者氏名・所属	調査者氏名： 所属：
	分析機関名： 分析者名：
調査終了年月日	年 月 日

※この注文書を拡大コピーし、FAXにてお申し込みください。

FAX 0800-888-9333