



年 月 日

フリガナ 貴社名	-----		
フリガナ 作業所名	-----		
ご住所	〒-----		
フリガナ ご担当者名	-----	TEL	()
		FAX	()
着荷希望日	年 月 日	までに必着、又は、	年 月 日指定

※商品の送付先が上記住所と異なる場合は、以下にご記入ください。

フリガナ 名称	-----		
ご住所	〒-----		
フリガナ ご担当者名	-----	TEL	()
		FAX	()

	品番	数量	備考(色・サイズ等)	品番	数量	備考(色・サイズ等)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

■ 特記事項 ※変更等の連絡事項がございましたら、ご記入ください。



建設業の許可票			
商号又は名称			
代表者の氏名			
監理技術者 の氏名	専任の有無		
資格名	資格者証 交付番号	第	号
一般建設業又は 特定建設業の別	建設業		
許可を受けた建設業			
許可番号	許可(-)第		号
許可年月日	年	月	日

建築基準法による確認済	
確認年月日番号	令和 年 月 日第 号
確認済証交付者	
建築主又は 建築主氏名	
設計者氏名	
工事監理者氏名	
工事施工者氏名	
工事現場管理者氏名	
建築確認に係る その他の事項	

労災保険関係成立票	
保険関係成立年月日	令和 年 月 日
労働保険番号	
事業の期間	令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで
事業主の住所氏名	
注文者の氏名	
事業主代理人氏名	

道路占用使用許可証

工 事 名						
占用場所						
申請者住所氏名						
工事責任者						
占用目的	許可年月日	許可番号	許可範囲	許可期間	許可権者	
仮 囲	令和 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長	
	令和 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長	
足 代	令和 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長	
	令和 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長	
こ道構台	令和 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長	
	令和 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長	
道路および 沿道掘さく	令和 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	知事	
	令和 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで		
	令和 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から		
	令和 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで		

■ 単独工場用

鉄骨製作工場名表示

鉄骨製作 工場名			
代表者名			
所在地			
認定番号			

■ 複数工場用

鉄骨製作工場名表示

鉄骨製作工場名	代表者名	所在地	認定番号



■ 解体工事業者用

建設業の許可票			
商号又は名称			
代表者の氏名			
主任技術者の氏名	専任の有無		
資格名	資格者証交付番号	第	号
一般建設業又は特定建設業の別	建設業		
許可を受けた建設業			
許可番号		許可(-)第	号
許可年月日		年	月 日

解体工事業者登録票			
商号、名称又は氏名			
法人である場合の代表者の氏名			
登録番号			
登録年月日		年	月 日
技術管理者の氏名			

■ 東京都専用

消防関係法令による届出済票			
届出・種別			
対象設備等			
届出年月日・受理番号			
届出受理者			
防火安全技術講習修了者氏名・課程・番号			
消防設備士氏名・種類・番号			
防火対象物の関係者の氏名			
工事施工者氏名			
工事中の防火管理者氏名			
その他の事項			

建築計画のお知らせ				
建築物の名称				
建築敷地の地名地番				
建築物の概要	用途		敷地面積	
	建築面積		延べ面積	
	構造		基礎工法	
	階数	地上階 / 地下階	高さ	m
着工予定	年 月 日	完了予定	年 月 日	
建築主	(住所) (氏名)			
設計者	(住所) (氏名)			
施工者	(住所) (氏名)			
標識設置年月日	年 月 日			
<ul style="list-style-type: none"> ● この標識は、東京都 中高層建築物 の建築に係る紛争の予防と調整に関する条例第 条第 項の規定により設置したものです。 ● 上記建築計画についての説明の申出は下記へ御連絡下さい。(連絡先) 				

※上記のお知らせ看板内容は東京都タイプです、東京都以外は特注となります。

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)

227-A 届出対象 (レベル1,2相当)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
<p>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、労働安全衛生法第88条第3項（労働安全衛生規則第90条第五号の二）の規定による計画の届出及び大気汚染防止法第18条の17第1項の規定による作業実施の届出を行っております。</p> <p>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。</p>	
事業場の名称： 届出先及び届出年月日：	労働基準監督署 令和 年 月 日 都・道・府・県 市・区 令和 年 月 日
調査終了年月日： 看板表示日： 解体等工事期間： 石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間：	令和 年 月 日 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
調査方法の概要 (調査箇所) 【調査方法】 <input type="checkbox"/> 書面調査 <input type="checkbox"/> 目視(現地)調査 <input type="checkbox"/> 分析調査 【調査箇所】	発注者または自主施工者 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所
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) 【石綿含有あり】 【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照	元請業者 (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。
石綿撤去等作業(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・囲い込み・封じ込め・その他 粉じん排気装置 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 その他の石綿(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	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 氏名 住所 分析を実施した者 氏名 住所
	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

227-B 非届出対象 (レベル3相当)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
<p>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。</p> <p>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。</p>	
事業場の名称： 調査終了年月日： 看板表示日： 解体等工事期間： 石綿除去(特定粉じん排出)作業等の作業期間：	令和 年 月 日 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
調査方法の概要 (調査箇所) 【調査方法】 <input type="checkbox"/> 書面調査 <input type="checkbox"/> 目視(現地)調査 <input type="checkbox"/> 分析調査 【調査箇所】	発注者または自主施工者 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所
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) 【石綿含有あり】 【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照	元請業者 (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。
石綿撤去等作業(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 使用する資材及びその種類 備考：その他の条例等の届出年月日	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 氏名 住所 分析を実施した者 氏名 住所
	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

※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)

227-C 石綿使用なし

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
<p>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。</p> <p>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。</p>	
<p>事業場の名称：</p>	
<p>調査終了年月日：令和 年 月 日</p> <p>看板表示日：令和 年 月 日</p> <p>解体等工事期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日</p>	<p>元請業者（解体等工事の施工者かつ調査者） 氏名又は名称（法人にあつては代表者の氏名）</p>
<p>調査方法の概要（調査箇所）</p> <p>【調査方法】 <input type="checkbox"/> 書面調査 <input type="checkbox"/> 目視（現地）調査 <input type="checkbox"/> 分析調査</p> <p>【調査箇所】</p>	<p>住所</p> <p>現場責任者氏名 連絡場所 TEL</p>
<p>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）</p> <p>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）</p> <p>【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照</p>	<p>を石綿作業主任者に選任しています。</p> <p>調査を行った者（分析等の実施者）</p> <p>氏名又は名称及び住所 事前調査・試料採取を実施した者 氏名 住所 分析を実施した者 氏名 住所</p>
	<p>その他必要な事項</p> <p>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</p>

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"/> () <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> <調査箇所> </div>
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 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> <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> </div>
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。

撮影用黒板 書き込み注文書



※カタログ掲載品の黒板はP169～P174よりお選びください。

黒板品番 (書き込みをする黒板の 品番を明記してください)			数 量 <hr/> 枚
	工事名 又は 工 事 件 名		
施工者名・ 立 会 者 名	施 工 者		立 会 者
そ の 他	書き込み項目	書き込み内容	

※カタログ掲載外の黒板で特注製作の際は、詳細を以下にご記入ください。

<div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 300px; margin: 0 auto;"></div> <p>該当するものに○印を付けてください。</p>	
材 質	ベニア製黒 ・ ベニア製グリーン ・ ホワイトボード ・ その他 ()
サイズ	300×450 ・ 450×600 ・ その他 (×)
備 考	

※この注文書をコピーし、FAXにてお申し込みください。