様式第1号(第6条の5関係)

年　　月　　日

事前調査結果報告書

　　職　氏名　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 郵便番号  住所  (法人にあっては、主  たる事務所の所在地) |

届出者　氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | (法人にあっては、名  称及び代表者の氏名)  電話番号 |

　吹付け石綿の使用の有無を調査したので、鳥取県石綿健康被害防止条例第6条の4第1項本文(第2項)の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告対象工事を施工する者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名 | | |  | |
| 報告対象建築物等の概要 | 名称 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| 建築年 | |  | |
| 構造 | | 鉄骨造・鉄骨鉄筋コンクリート造・鉄筋コンクリート造  その他(　　　　　　) | |
| 延べ面積及び階数 | |  | |
| 用途 | |  | |
| 増改築等の有無及びその内容 | | 有・無  　内容(　　　　　　) | |
| 報告対象工事の実施の期間 | | | 着手 |  |
| 終了 |  |
| 調査の方法及び結果 | | 調査年月日 |  | |
| 調査責任者の氏名及び連絡先 |  | |
| 調査方法 | 別紙のとおり | |
| 調査結果 | 吹付け石綿の使用：有・無  詳細は別紙のとおり | |
| 報告対象工事を施工する者の現場責任者の氏名及び連絡先 | | |  | |
| 下請負人が作業を実施する場合は、当該下請負人の現場責任者の氏名及び連絡先 | | |  | |
| 条例第６条の３に基づく説明を受けた年月日 | | | 年　　　　　　月　　　　日 | |

　注　1　構造欄、増改築の有無及びその内容欄及び調査結果欄は、該当するものを○で囲むこと。

　　　2　条例第６条の３に基づく説明を受けた年月日欄は、報告対象工事を自ら施工する場合は記入しないこと。

　添付書類

　1　報告対象建築物等の付近の見取図、配置図及び平面図

　2　報告対象建築物等における吹付け材の使用の有無を明らかにした設計図書、写真その他の資料

　3　材料等の分析を行った場合は、当該調査に係る材料の採取箇所を明示した書類及びその分析結果書の写し

別紙

調査結果の詳細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 吹付け材の使用箇所 | |  |  |
| 吹付け材の種類 | |  |  |
| 調査結果 | | 吹付け石綿の使用  　有・無 | 吹付け石綿の使用  　有・無 |
| 目視 | 吹付け材の使用の有無 | 有・無 | 有・無 |
| 施工状況 | 露出・囲い込み・封じ込め | 露出・囲い込み・封じ込め |
| 設計図書等 | 吹付け材の使用の有無 | 有・無・不明 | 有・無・不明 |
| 吹付け材の名称 |  |  |
| 石綿含有の有無 | 有・無・不明 | 有・無・不明 |
| 分析 | 実施状況 | 実施・未実施 | 実施・未実施 |
| 分析結果 | アクチノライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  アモサイト(　パーセント・0.1パーセント未満)  アンソフィライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  クリソタイル(　パーセント・0.1パーセント未満)  クロシドライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  トレモライト(　パーセント・0.1パーセント未満) | アクチノライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  アモサイト(　パーセント・0.1パーセント未満)  アンソフィライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  クリソタイル(　パーセント・0.1パーセント未満)  クロシドライト(　パーセント・0.1パーセント未満)  トレモライト(　パーセント・0.1パーセント未満) |
| 分析機関 |  |  |
| 当該箇所における吹付け石綿の飛散防止措置の実施状況 | | 実施済(除去・囲い込み・封じ込め)・今回実施 | 実施済(除去・囲い込み・封じ込め)・今回実施 |
| 参考事項 | |  |  |