|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。注）  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。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 事業場の場所： | 〇〇様宅解体工事作業所 | 元請業者（解体等工事の施工者かつ調査者） | | | 調査終了年月日 | 令和〇年〇月〇日 | 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  住所：旭川市〇〇〇条〇〇丁目〇‐〇 | | | 看板表示日 | 令和〇年〇月〇日 | | 解体等工事期間 | 令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 | | 調査方法の概要（調査箇所） | | | 【調査方法】書面調査，目視調査，分析調査  ※解体等を行う建物の建築時の着手日で石綿含有なしを判断した場合は，書面調査のみとなります。  【調査箇所】建物全体（１階～２階） | | | 現場責任者氏名  連絡場所（電話） | 〇〇建設株式会社　　〇〇〇〇  〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇 | | 調査を行った者（分析等の実施者）の氏名又は名称及び住所 | | | ①事前調査・試料採取を行った者  　 ・一般建築物石綿含有建材調査者  ・氏名　〇〇〇〇，証明書番号　〇〇〇  ・住所　旭川市〇〇〇条〇〇丁目〇‐〇 | | | 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） | | | **石綿は，使用されていませんでした。**（特定工事に該当しません）  【石綿含有なし】〇数字は右下欄の「その他事項」を参照  ►１～２階　床：ビニル床タイル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  ※解体等を行う建物の建築時の着手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 | | | ②分析を実施した者  　・〇〇環境分析会社　代表取締役　〇〇〇〇  　・住所　旭川市〇〇〇条〇〇丁目〇‐〇  　・氏名　〇〇〇〇 | | | その他事項 | | | 調査結果の概要に示す「石綿含有なし」に記載された〇数字は，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 | | |

注）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，請負金額100万円以上の建築物の改修等工事等の場合（令和4年4月1日から）

**※掲示サイズはＡ３版（420×297ｍｍ）以上**