

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。

また、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

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

環境の保全と創造に関する条例第57条の規定による作業の届出

を行っております。

石綿障害予防規則、大気汚染防止法及び環境の保全と創造に関する条例の規定に基づき、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の実施について、以下のとおり、お知らせします。

事業場の名称： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 解体工事作業所			
届出先及び届出年月日	兵庫県〇〇労働基準監督署 神戸市 環境保全課	令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日	発注者または自主施工者
調査終了年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不動産(株) 代表取締役社長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住所： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兵庫県〇〇市
看板表示日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
解体等工事期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日	
石綿除去（特定粉じん排出）作業等の作業期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日	
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"/> 設計図書の確認 <input type="checkbox"/> 現場での目視及び石綿含有率の分析 調査箇所： <input type="checkbox"/> 1階～ <input type="checkbox"/> 5階			氏名又は名称(法人にあっては代表者の氏名)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 建設株式会社 代表取締役社長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住所： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兵庫県〇〇市
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 連絡場所 TEL
1階 外壁 石綿含有仕上塗材 クリソタイル 2階 床 石綿含有成形板等（Pタイル） クリソタイル 3階 床 ビニル床シート 石綿含有なし ⑤ 4階 壁 ケイ酸カルシウム板第1種 石綿含有なし ④ 5階 天井 吸音板 石綿含有なし ③			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ××-×××-××××
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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)
石綿除去等作業（特定粉じん排出等作業）の方法			氏名又は名称及び住所 ・事前調査・試料採取を実施した者： <input type="checkbox"/> 特定建築物石綿含有建材調査者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 環境分析センター 代表取締役社長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 登録番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兵庫県〇〇市 ・分析を実施した者： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 環境分析センター 代表取締役社長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 登録番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兵庫県〇〇市
石綿含有建材（特定建築材料）の処理方法		<input checked="" type="checkbox"/> 除去・ <input type="checkbox"/> 囲い込み・ <input type="checkbox"/> 封じ込め・ <input type="checkbox"/> その他	その他事項
排気装置・集じん	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	・湿潤剤： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 、剥離剤： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・養生用シート（厚さ： <input type="checkbox"/> mm） <input type="checkbox"/> ・接着テープ等		
その他の石綿（特定粉じん）の排出又は飛散の抑制方法	(例)・剥離剤併用手工具ケレン工法。外周を養生シートで養生（隔離）し、除去を行う。 (例)・原形のまま手ばらし	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（ある場合は記載）			