

解体等工事に係る事前調査説明書面

発注者 住所 函館市〇〇町〇〇-〇〇
氏名 〇〇 〇〇 様

元請業者 住所 函館市〇〇町〇〇-〇〇
氏名 株式会社〇〇建設 代表取締役 〇〇 〇〇
(法人にあつては名称及びその代表者の氏名)
電話番号 0138 - 〇〇 - 〇〇〇〇

大気汚染防止法第18条の15第1項に基づき、解体等工事に係る石綿使用の有無に関する事前調査結果について下記のとおり説明します。

解体等工事の場所	函館市〇〇町〇〇番〇〇号 (解体等工事の名称) 〇〇様邸解体工事		
解体又は改造・補修着手年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	延床面積	126.8 m ²
解体等工事の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 解体 改造・補修	階数	2階建
建築物等の竣工年	昭和62年		
建築物等の概要	<input checked="" type="checkbox"/> 建築物 (<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input checked="" type="checkbox"/> その他) (<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> その他()) <input type="checkbox"/> その他工作物		
事前調査を行った者及び当該者が登録規程に基づく講習を受講した講習実施機関の名称等	氏名 〇〇 〇〇 講習実施機関の名称 一般財団法人〇〇石綿センター (<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> その他())		
調査を終了した年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
調査の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書面 <input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 分析 <input type="checkbox"/> その他()		
調査の結果	特定建築材料の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 石綿有又は石綿みなし有(詳細は別紙1のとおり) <input type="checkbox"/> 石綿無	
	破壊しないと調査できない場所であつて、解体等が始まる前に確認できなかった場所	バスルームのタイル張りの下地材, ユニットバスの裏側の成形板, システムキッチンの裏側	
の事前調査の揭示	設置予定年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	設置場所	別紙〇のとおり	
大気汚染防止法に係る作業の実施の届出の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要		

- 備考 1 特定建築材料が有り、特定粉じん排出等作業に該当する場合は別紙1を添付すること。
2 工事中に特定建築材料を見つけた場合、再度説明すること。

元請業者からこの書面の説明を受けました。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

発注者氏名 〇〇 〇〇

発注者へこの書面の説明を行いました。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

元請業者氏名 株式会社〇〇建設 現場責任者 〇〇 〇〇