

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ

本工事は、大気汚染防止法、労働安全衛生法、石綿障害予防規則に基づき、石綿含有建築材料の使用の有無について調査を行った結果、当現場では石綿が使用されていたので、以下のとおり石綿排出等作業についてお知らせします。

事業場の名称：〇〇〇〇解体工事作業所			
届出先及び届出年月日	〇〇労働基準監督署	令和〇〇年〇〇月〇〇日	発注者または自主施工者の氏名及び住所 〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 〇〇市〇〇△△１丁目５－３
	〇〇環境管理事務所	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
調 査 終 了 年 月 日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
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）			元請業者又は自主施工者の現場責任者の氏名及び連絡場所
【調査方法】書面調査、現地調査、分析調査 【調査箇所】建築物全体（１階～４階） ※改修等の場合は、改修等を実施するために調査した箇所を記載する。 （例）１階機械室（改修等工事対象場所）			△△建設株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 △△市〇〇△△３丁目２－１ 現場責任者氏名 〇〇 〇〇 連絡先 ０４８－×××－××××
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】 １階 機械室 吹付け石綿 クリソタイル １階 機械室 保温材（石綿含有とみなし） エレベーターシャフト 吹付け石綿 クリソタイル 【石綿含有なし】○数字は右下欄の「その他の事項」を参照 １～４階 トイレ内ＰＳ 保温材③ １～４階 床：ビニル床タイル③、天井：フレキシブルボード④ その他の建材④⑤			石綿作業主任者の氏名
			事前調査・試料採取を実施した者の氏名、住所、登録番号
石綿除去等作業（特定粉じん排出等作業）の方法			事前調査・試料採取を実施した者 ①特定建築物石綿含有建材調査者 〇〇環境（株）氏名 〇〇 〇〇 登録番号 〇〇〇〇 住所：東京都〇〇区〇〇－〇〇 分析を実施した者 ②〇〇環境分析センター 氏名 〇〇 〇〇 登録番号 〇〇〇〇 住所：埼玉県〇〇市〇〇－〇〇
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		
使用する資材及びその種類	集じん・排気装置 型式：〇〇-2000 排気能力：〇〇m ³ /min(1時間あたりの喚起回数４回以上) HEPA フィルタ 湿潤用薬液：〇〇〇〇 固化用薬液：〇〇〇〇 接着テープ 隔離用シート（厚さ 床：〇〇mm、その他〇〇mm）		
石綿（特定粉じん）の排出又は飛散の抑制方法	・ 吹付け層に薬液を含浸する等により表層面を被覆する封じ込め工法 ・ 板状材料で完全に覆うことにより密閉する囲い込み工法		その他の事項
			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