

(あて先)

川 口 市 長 殿

届出者

(電話番号)

特定粉じん排出等作業が完了したので、次のとおり報告します。

1 工事の名称及び場所
2 特定粉じん排出等作業の実施の期間 年 月 日から 年 月 日まで
3 「建築物等の解体等工事における石綿飛散防止対策に係るリスクコミュニケーションに関する指針」に基づくリスクコミュニケーションの有無 あり ・ なし ※指針に基づく報告書を提出してください。
4 周辺環境中の石綿濃度測定を実施の有無 あり ・ なし ※測定結果の写しを添付してください。
5 特定粉じん排出等作業自己点検実施の有無 あり ・ なし ※特定粉じん排出等作業自己点検表の写し及び除去状況の分かる写真を添付してください。
6 廃石綿等の運搬又は処分の方法 ・ 委託した廃石綿等の合計数量 () Kg・袋 ・ 委託した石綿含有産業廃棄物の合計数量 () Kg・袋 ※産業廃棄物管理票(マニフェスト)の写しを添付してください。