

別添 アスベスト報告様式
別紙6-1

報告日	
報告者名	(印)
連絡先	

1 建築物の概要	建築物名称		構造 (該当するものを丸で囲む)	木造	RC造	S造	SRC造	他()	
	建築物所在地		階数 (棟単位)	地上			地下		
	所有者・管理者		延べ面積(m ²) (棟単位)						
	当初建築時期(年月日)		主要用途						
	特記事項 (敷地内建物棟数、増改築等の履歴(棟単位)、 報告非対象の理由(解体等含む))								
2 調査概要	調査場所(棟・階数・部屋名等)								
	調査年月日								
	調査者(会社名及び氏名)								
	分析機関								
	対象建築物における未調査箇所 (ない場合は「無」と記入)								
	アスベストの有無	吹付けアスベスト等*2							
		その他(Pタイル、成形板等)							
有 の 場 合 の み	施工部位(壁・天井・柱・防火区画・設備等)								
	レベル(該当レベルは全て記載)*3								
	対策処理の有無、予定日 (処理済みは記載不要)								
3 吹 付 の ア ス ベ ス ト 等 の 概 要	処理対応状況	工法(完全除去、一部除去 囲い込み、封じ込め等)							
		その他(解体等)							
	工事完了年月日								
	工事施工者(会社名及び氏名)								
	吹付けアスベスト等有の未処理箇所 (全て処理済みの場合は「無」と記入)								
4 備考 (その他アスベストの施工状況等、 所有・管理者の変更先等)									

□ 記入方法及び留意点

あなたが所有・管理する建築物について「1建築物の概要」に記入し、報告非対象*1の場合は「1建築物の概要」の特記事項に理由を記載願います。
 報告対象*1で調査を行った場合(過去調査も含む)は「1建築物の概要」及び「2調査概要」を記入し、提出願います。
 吹付けアスベスト等有の場合に除去等の処理対応を行った場合(過去処理対応も含む)は「1建築物の概要」、「2調査概要」、「3吹付けアスベスト等の処理概要」を記入し、報告願います。
 また、吹付けアスベスト等有の場合には、調査箇所または工事施工箇所について記載した平面図を添付して報告してください。
 なお、過去の処理等の記録が不十分である等のやむを得ない理由により不明な箇所については「不明」と記入し、欄が不足する場合は、報告様式を複製してご利用ください。(棟毎に様式を作成し、報告することも可能です。)

- *1 報告対象は昭和31年から平成元年までに施工された民間建築物かつ次の「イ」、「ロ」いずれかに該当するもの、又は「ハ」に該当するものです。
 イ 延べ面積が1000㎡以上のもの
 ロ 次の①、②及び③に掲げる用途が含まれる建築物で、建築物全体の延べ面積が300㎡以上1000㎡未満のもの
 ①集会場、公会堂、劇場、映画館その他これらに類するもの ②ホテル及び旅館
 ③飲食店、物販店舗、展示場、公衆浴場、百貨店、マーケット、展示場、カフェー、 ナイトクラブ、バー、遊技場その他これらに類するもの
 ハ 住宅・建築物安全ストック形成事業(住宅・建築物アスベスト改修事業)による補助を受ける建築物
- *2 吹付けアスベスト等とは吹付けアスベスト、アスベスト含有吹付けロックウールのみを示します。
- *3 レベルは建設業労働災害防止協会の「建築物の解体等工事におけるアスベスト粉じんへのばく露防止マニュアル」を参考としてください。
- *4 除去等の対策工事を実施する場合には、労働安全衛生法、石綿障害予防規則、廃棄物処理法等の法律が適用されますので、その関係法令を遵守するとともに事前に保健所、労働基準監督署等の関係機関と協議してください。

管理番号(記載不要)

別添 アスベスト報告様式
別紙6-2<記載例>

報告日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
報告者名	〇〇〇 △△△ (印)
連絡先	〇〇〇-△△△△-〇〇〇

1 建築物の概要	建築物名称	宮城〇△旅館	構造 (該当するものを丸で囲む)	木造 RC造 S造 SRC造 他()	
	建築物所在地	宮城県〇〇市△△△〇〇-△-〇〇-△△	階数 (棟単位)	地上 3(一号棟) 1(二号棟) 地下	
	所有者・管理者	△△△ 〇〇〇	延べ面積(m ²) (棟単位)	一号棟 〇〇〇 二号棟〇〇〇 事務所〇〇〇	
	当初建築時期(年月日)	昭和〇〇年〇〇月〇〇日(一号棟)	主要用途	旅館	
	特記事項 (敷地内建物棟数、増改築等の履歴(棟単位)、 報告非対象の理由(解体等含む))	昭和〇〇年〇月〇〇日二号棟新築、平成〇〇年〇月〇〇日一号棟一部増築 敷地内3棟 事務所棟は1000㎡未満、対象用途ではないため非対象			
2 調査概要	調査場所(棟・階数・部屋名等)	一号棟 1・2階	一号棟 3階	二号棟	
	調査年月日	平成〇年〇月〇日	平成△年△月〇日	平成〇〇年〇月〇日	
	調査者(会社名及び氏名)	(株)△〇〇〇〇 〇△ 〇△△	〇〇〇〇〇(株) 〇△〇 △〇〇	(株)〇〇〇〇〇 〇〇〇 △△△	
	分析機関	不明	〃	△△△△(株) 〇△〇 △〇〇	
	対象建築物における未調査箇所 (ない場合は「無」と記入)	一号棟3階・二号棟	二号棟	無	
	アスベストの有無	吹付けアスベスト等*2	有	有	有
		その他(Pタイル、成形板等)	有	無	有
有 の 場 合 の み	施工部位(壁・天井・柱・防火区画・設備等)	天井、壁、柱	天井、壁、柱	煙突	
	レベル(該当レベルは全て記載)*3	1, 2	1, 2	1	
	対策処理の有無、予定日 (処理済みは記載不要)			平成〇〇年〇月〇日	
3 吹 付 の ア ス ベ ス ト 等 の 概 要	処理対応状況	工法(完全除去、一部除去 囲い込み、封じ込め等)	一部除去	完全除去	一部除去、封じ込め
		その他(解体等)			
	工事完了年月日	平成〇年△月〇日	平成〇年〇〇月△日	平成△年〇〇月〇日	
	工事施工者(会社名及び氏名)	(株)〇〇〇〇〇 〇△△ △〇	(株)〇〇〇〇〇 〇△△ △〇	〇〇〇(株) 〇△〇 △〇〇	
吹付けアスベスト等有の未処理箇所 (全て処理済みの場合は「無」と記入)	1階機械室他	無	無		
4 備考 (その他アスベストの施工状況等、 所有・管理者の変更先等)	平成〇〇年〇月〇日に株式会社△△△より一部除去・囲い込みの施工(未処理箇所なし)				

□ 記入方法及び留意点

あなたが所有・管理する建築物について「1建築物の概要」に記入し、報告非対象*1の場合は「1建築物の概要」の特記事項に理由を記載願います。
報告対象*1で調査を行った場合(過去調査も含む)は「1建築物の概要」及び「2調査概要」を記入し、提出願います。
吹付けアスベスト等有の場合に除去等の処理対応を行った場合(過去処理対応も含む)は「1建築物の概要」、「2調査概要」、「3吹付けアスベスト等の処理概要」を記入し、報告願います。
また、吹付けアスベスト等有の場合は、調査箇所または工事施工箇所について記載した平面図を添付して報告してください。
なお、過去の処理等の記録が不十分である等のやむを得ない理由により不明な箇所については「不明」と記入し、欄が不足する場合は、報告様式を複製してご利用ください。(棟毎に様式を作成し、報告することも可能です。)

- *1 報告対象は昭和31年から平成元年までに施工された民間建築物かつ次の「イ」、「ロ」いずれかに該当するもの、又は「ハ」に該当するものです。
イ 延べ面積が1000㎡以上のもの
ロ 次の①、②及び③に掲げる用途が含まれる建築物で、建築物全体の延べ面積が300㎡以上1000㎡未満のもの
①集会場、公会堂、劇場、映画館その他これらに類するもの ②ホテル及び旅館
③飲食店、物販店舗、展示場、公衆浴場、百貨店、マーケット、展示場、カフェー、 ナイトクラブ、バー、遊技場その他これらに類するもの
ハ 住宅・建築物安全ストック形成事業(住宅・建築物アスベスト改修事業)による補助を受ける建築物
- *2 吹付けアスベスト等とは吹付けアスベスト、アスベスト含有吹付ロックウールのみを示します。
*3 レベルは建設業労働災害防止協会の「建築物の解体等工事におけるアスベスト粉じんへのばく露防止マニュアル」を参考としてください。
*4 除去等の対策工事を実施する場合には、労働安全衛生法、石綿障害予防規則、廃棄物処理法等の法律が適用されますので、その関係法令を遵守するとともに事前に保健所、労働基準監督署等の関係機関と協議してください。

管理番号(記載不要)