

(日本産業規格A列4番)

(記載例) 特定石綿吹付け材使用状況届出書

〇年 〇月 〇日

高松市長 殿

届出者 住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号
氏名 △△△△株式会社 代表取締役 〇〇〇〇
(法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名)
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

建築物の特定石綿吹付け材の使用状況について、香川県石綿による健康被害の防止に関する条例第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

必ず記載してください。	建築物の名称及び所在地		〇〇〇〇居宅車庫 高松市〇〇町〇-〇			
	建築物の所有者		住所又は所在地 高松市〇〇町〇-〇 氏名又は名称 〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			
	建築物の管理者		住所又は所在地 氏名又は名称 同上 電話番号			
	建築物の使用者		住所又は所在地 氏名又は名称 同上 電話番号			
	建築物の概要	用途	□学校、□病院、□百貨店、□店舗、□事務所、 □工場、□共同住宅、 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (車庫)			
		構造	□鉄骨鉄筋造、□鉄筋コンクリート造、 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨造、 □その他 () □昭和、 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 45年建築 □耐火、□準耐火 延べ床面積 30㎡ 1階建て			
	特定石綿吹付け材の種類		ロックウール吹付け材			
特定石綿吹付け材の使用箇所、使用面積及び露出の有無		屋根裏 30㎡ <input checked="" type="checkbox"/> 露出、□非露出	劣化の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 □無		
飛散防止措置の施工の有無及び飛散防止措置の種類		<input type="checkbox"/> 有、 <input checked="" type="checkbox"/> 無	□除去、□囲い込み、□封じ込め、 □その他 ()			
わかる範囲で記載してください。	特定石綿吹付け材に含有されている石綿の種類及び含有率	クリソタイル 5%				
	石綿の粉じんの排出若しくは飛散又はそのおそれの有無	全体的に表面が毛羽立ち、一部垂れ下がったりしており、飛散のおそれがある。				
備考	近く建て替えを予定している。					

- 注 1 □については、該当するものに「レ」を記入し、必要な事項を記載してください。
2 欄中に記載することができない場合は、別紙に記載して添付してください。
3 別紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。