

アスベスト含有建材調査報告書

施設名：

対象地：

年 月



株式会社 様
石綿調査 報告書

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-----|---|---------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|---|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | 玄関 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 木材。 | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | 玄関 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面と相違無し。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | 玄関 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面と相違無し。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 玄関 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面と相違無し。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | 玄関 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面と相違無し。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 玄関 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 5 | 1 | 玄関 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | モルタル下地磁器タイル | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面に記載無し。玄関外側タイルと同素材と見受けられる。 | 60 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | ポーチ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | タイル | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面に記載無し。玄関内側ポーチ部分のタイル。玄関内側タイルと同素材と見受けられる。 | 60' | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 7 | 1 | ポーチ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 天井 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面に記載無し。一部剥がれ有り。 | 1 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 8 | 1 | ポーチ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (屋根) | 屋根 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 図面に記載無し。 | 2 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す
略号を記入 文書の種類 明記する 図面は吹付けたが実物は成形板。 場合にレ印を 現場で採取 図面、写真などの資料番号
アモサト=Am (記号を表に記入) つける した試料の資 料番号と採取
クツタイル=Ct a.国土交通省のデータベース ・aマークあり、JISマークあり
クロドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等 ・改修の痕跡あり。
アンゾライト=c.材料から無含有が明らかなもの 年月日を記載
ドモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アケチライト=Ac
不明=Nd

【備考】

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|-------|--------------------------------|------------------------------|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| | 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-------|--|------------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|--------------|--------|---------------|-----------|--------|---------|--|---------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8) 採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | レベル |
| 1 | | 外壁 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | スタッコ塗装 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | シール材有り。 | 3 | 2022/6/24 | 外壁(3箇所) | 定性分析 | 分析結果報告書 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | | 外壁 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | シール材 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 4 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | | 外壁 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | アルミニウム板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 4 | | 外壁 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ15mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | 2022/6/24 | 外壁(3箇所) | 定性分析 | 分析結果報告書 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 5 | | 屋根 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (屋根) | 塩化ビニル樹脂金属積層板(折板) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 危険作業のため確認せず。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | | 屋根 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (屋根) | 断熱材 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 危険作業のため確認せず。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 7 | | 屋根 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (屋根) | 屋根材 ボルトレス折板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 危険作業のため確認せず。 | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 8 | | パラペット | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (パラペット) | 塩ビ鋼板製 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 6 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 9 | | 軒天 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (軒天) | 塩化ビニル樹脂金属積層板(折板) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 一部傷有り。 | 5 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 10 | | 軒天 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (軒天) | 岩綿保温板(裏打ち) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 11 | | 化粧胴差 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (化粧胴差) | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 アモシト=Am (記号を表に記入)
 クリソタイル=Ct a.国土交通省のデータベース
 クロシドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 アンゾライト= c.材料から無含有が明らかでないもの
 トレモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
 アクチノライト=Ac
 不明=Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号

を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | ・□S造 ・□SRC造 ・□RC造 ・□木造 ・☑その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | | |
| | 所在地 | | 建物用途 (複数選択可) | ・□事務所 ・□工場/倉庫 ・□娯楽施設 ・□学校/病院 ・□公共施設 ・□店舗 ・☑その他(戸建て住宅) |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | 工作物 | ・□ボイラー ・□タービン ・□化学プラント ・□その他() |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-------|-----------------------------|-----------------|-------|---------|----------------------|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|----------------------|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | 洋室(1) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 襷縁 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 9 | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 2 | 2 | 洋室(1) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 10 | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 2 | 洋室(1) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | ✓ | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | 洋室(1) | □天井・☑壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 7 | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | 洋室(1) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | ✓ | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | 洋室(1) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 断熱材グラスウール | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | ✓ | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 7 | 2 | 洋室(1) | □天井・□壁・☑床 □その他 | カーペット フローリング | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 8 | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 8 | 2 | 洋室(1) | □天井・□壁・☑床 □その他 | 床板パーティクルボード | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | ✓ | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 9 | 2 | 洋室(1) | □天井・□壁・□床 ☑その他 (巾木) | 巾木 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 8 | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 10 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 11 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 12 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 13 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 14 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 15 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す
略号を記入 文書の種類 明記する 図面は吹付けだが実物は成形板。 場合にレ印を 現場で採取 図面、写真などの資料番号
メモイト=Am (記号を表に記入) つける した試料の資 料番号と採取
クワイル=Ct a.国土交通省のデータベース ・aマークあり、JISマークあり 年月日を記載
クロドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等 ・改修の痕跡あり。
アンゾライト=c.材料から無含有が明らかなもの ・メーカー名、ロット番号あり。
トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アクチライト=Ac
不明=Nd

【備考】

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | ・□S造 ・□SRC造 ・□RC造 ・□木造 ・☑その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | | |
| | 所在地 | | 建物用途 (複数選択可) | ・□事務所 ・□工場/倉庫 ・□娯楽施設 ・□学校/病院 ・□公共施設 ・□店舗 ・☑その他(戸建て住宅) |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | 工作物 | ・□ボイラー ・□タービン ・□化学プラント ・□その他() |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-------|---------------------------|-----------------|-------|---------|----------------------|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|----------------------|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | 洋室(2) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 襪子縁 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 2 | 2 | 洋室(2) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 2 | 洋室(2) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | 洋室(2) | □天井・☑壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | 洋室(2) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | 洋室(2) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 断熱材グラスウール | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 7 | 2 | 洋室(2) | □天井・□壁・☑床 □その他 | カーペット フローリング | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 8 | 2 | 洋室(2) | □天井・□壁・☑床 □その他 | 床板パーティクルボード | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 9 | 2 | 洋室(2) | □天井・□壁・□床 ☑その他 (巾木) | 巾木 | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | | | 目視確認 | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 10 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 11 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 12 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 13 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 14 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 15 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
アモシト=Am (記号を表に記入)
クリソチル=Ct a.国土交通省のデータベース
クロシドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
アンソフライト=c.材料から無含有が明らかでないもの
トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アクチノライト=Ac
不明=Nd

・図面は吹付けだが実物は成形板。
・aマークあり、JISマークあり
・改修の痕跡あり。
・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | ・□S造 ・□SRC造 ・□RC造 ・□木造 ・☑その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | | |
| | 所在地 | | 建物用途 (複数選択可) | ・□事務所 ・□工場/倉庫 ・□娯楽施設 ・□学校/病院 ・□公共施設 ・□店舗 ・☑その他(戸建て住宅) |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | 工作物 | ・□ボイラー ・□タービン ・□化学プラント ・□その他() |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-------|---------------------------|-----------------|-------|---------|-------|----------------------|------------|---------------------------------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|----------------------|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | 洋室(3) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 襪子縁 | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | | | | 目視確認 | | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 2 | 2 | 洋室(3) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | 図面と相違無し。剥がれ有り。 | 18 | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 2 | 洋室(3) | ☑天井・□壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | ✓ | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | 洋室(3) | □天井・☑壁・□床 □その他 | ビニル壁紙 | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | 図面と相違無し。シミ・汚れ有り。 | 15 | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | 洋室(3) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | ✓ | | | | | | ・☑あり ・□なし ・□不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | 洋室(3) | □天井・☑壁・□床 □その他 | 断熱材グラスウール | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | ✓ | | | 目視確認 | | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 7 | 2 | 洋室(3) | □天井・□壁・☑床 □その他 | カーペット フローリング | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | 図面と異なり、カーペットではなくフローリング(木材)であった。 | 16 | | | 目視確認 | | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 8 | 2 | 洋室(3) | □天井・□壁・☑床 □その他 | 床板パーティクルボード | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | | ✓ | | | 目視確認 | | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 9 | 2 | 洋室(3) | □天井・□壁・□床 ☑その他 (巾木) | 巾木 | - | - | - | ・□あり ・□なし ・☑不明 | | 木材。図面には記載無し。 | 16 | | | 目視確認 | | | ・□あり ・☑なし ・□不明 | | |
| 10 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 11 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 12 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 13 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 14 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |
| 15 | | | □天井・□壁・□床 □その他 | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | | | | | | | | ・□あり ・□なし ・□不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
Am=Am (記号を表に記入)
Ct a.国土交通省のデータベース
Ct b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
Ct c.材料から無含有が明らかでないもの
Tr z.その他(具体的に記載)
Ac
Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
・aマークあり、JISマークあり
・改修の痕跡あり。
・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-------|---|---------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | 和室(3) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 2 | 和室(3) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 化粧合板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 20 | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 3 | 2 | 和室(3) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | 和室(3) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 19 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | 和室(3) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | 和室(3) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 2 | 和室(3) | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 Am=Am (記号を表に記入)
 Ct a.国土交通省のデータベース
 Ct b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 Tr z.材料から無含有が明らかでないもの
 Tr z.その他(具体的に記載)
 Ac
 Nd

図面は吹付けだが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号

を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-----|---|---------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 2 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 2 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 長尺塩ビシート | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 8 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 2 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 Am=Am (記号を表に記入)
 Ct=国土交通省のデータベース
 Tr=メーカーの証明書、ホームページ情報等
 Ac=材料から無含有が明らかでないもの
 Tr z.その他(具体的に記載)
 Ac
 Nd=不明

図面は吹付けたが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|---|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-----|--|-----------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 27 | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 28 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 25、27 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | カーペット フローリング | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 26 | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | 2 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (巾木) | 巾木 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 26 | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す
略号を記入 文書の種類 明記する 図面は吹付けたが実物は成形板。 写真はレ印を 現場で採取 図面、写真などの資料番号
メモ付=Am (記号を表に記入) つける した試料の資 料番号と採取
クワイル=Ct a.国土交通省のデータベース ・aマークあり、JISマークあり 年月日を記載
クロドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等 ・改修の痕跡あり。
アンゾライト=c.材料から無含有が明らかなもの
トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アクチライト=Ac
不明=Nd

【備考】

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|-------|--------------------------------|------------------------------|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| | | | | | |
| | 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-----|--|-----------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | ホール | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 57 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | ホール | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 59 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | ホール | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 56 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | カーペット フローリング | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 58 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | 1 | 階段 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 (階段) | 滑り止め | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 29 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | 1 | ホール | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (巾木) | 巾木 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 58 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す
略号を記入 文書の種類 明記する 図面は吹付けたが実物は成形板。 場合にレ印を 現場で採取 図面、写真などの資料番号
メモ付=Am (記号を表に記入) つける した試料の資 料番号と採取
クワイル=Ct a.国土交通省のデータベース ・aマークあり、JISマークあり 年月日を記載
クロドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等 ・改修の痕跡あり。
アンゾライト=c.材料から無含有が明らかでないもの ・メーカー名、ロット番号あり。
トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アケチライト=Ac
不明=Nd

【備考】

株式会社 様
石綿調査 報告書

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|--------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-------|--|---------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | 和室(1) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | 和室(1) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 化粧合板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 32、33 | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 3 | 1 | 和室(1) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 和室(1) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 30、31 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | 和室(1) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | 和室(1) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 1 | 和室(1) | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | 和室(1) | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 Am=Am (記号を表に記入)
 Ct a.国土交通省のデータベース
 Ct b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 Tr z.材料から無含有が明らかでないもの
 Tr z.その他(具体的に記載)
 Ac
 Nd

・吹付けが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

株式会社 様
石綿調査 報告書

資料
-

ページ数
11 / 16

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--------|------------------------------|--|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-------|--|---------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | 和室(2) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | 和室(2) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 化粧合板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 36、37 | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 3 | 1 | 和室(2) | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 和室(2) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 34、35 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | 和室(2) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | 和室(2) | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 1 | 和室(2) | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | 和室(2) | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 アモシト=Am (記号を表に記入)
 クリソタイル=Ct a.国土交通省のデータベース
 クロシドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 アンソフライト=c.材料から無含有が明らかなもの
 トレモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
 アクチノライト=Ac
 不明=Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|-------|--------------------------------|------------------------------|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| | 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|------------|--|-------------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | ダイニング・リビング | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 40 | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | ダイニング・リビング | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 41 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | ダイニング・リビング | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 38 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 化粧石膏セメントケイ酸カルシウム板 | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | 図面調査 | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 |
| 7 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 長尺塩ビシートフローリング | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 39 | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | 1 | ダイニング・リビング | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 | 巾木 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 39 | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした略号を記入 5)添付資料番号を明記する 6)記載事例 7)写真がない場合はレ印をつける 8)不明の場合に現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載 9)試料を採取した位置を示す図面、写真などの資料番号を記載

【備考】

アモサト=Am (記号を表に記入)
 クリタイル=Ct a.国土交通省のデータベース
 クロドライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 アンゾライト=z c.材料から無含有が明らかでないもの
 トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
 アケチライト=Ac
 不明=Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|-------|--------------------------------|------------------------------|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| | 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | | | |
|-----|----|------|--|-------------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--------|-------|--|-----|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | レベル | |
| 1 | 1 | キッチン | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 44 | | | | | 目視確認 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | キッチン | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 45 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | キッチン | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 43 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 化粧石綿セメントケイ酸カルシウム板 | - | - | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | 図面調査 | | | | 42 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 |
| 7 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | 目視確認 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | 目視確認 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 長尺塩ビシートフローリング | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | 39 | | | | | 目視確認 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | 1 | キッチン | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | | ✓ | | | | | 目視確認 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした略号を記入 5)添付資料番号を明記する 6)記載事例 7)写真がない場合はレ印をつける 8)不明の場合に現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載 9)試料を採取した位置を示す図面、写真などの資料番号を記載

【備考】

アモライト=Am (記号を表に記入)
 クリソタイル=Ct a.国土交通省のデータベース
 クロソライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 アンソライト=a. c.材料から無含有が明らかでないもの
 トレモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
 アクチノライト=Ac
 不明=Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | | |
|-----|----|-----|---|---------------|-------|---------|--|------------|--------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | 浴室 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 塩化ビニル樹脂金属積層板 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 2 | 1 | 浴室 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 47 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | FRP | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 46 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 6 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | FRP防水パン | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | 48 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 7 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 8 | 1 | 浴室 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | | ✓ | | | 目視確認 | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す
略号を記入 文書の種類 明記する 場合レ印を 現場で採取 図面、写真などの資料番号

【備考】

アモサイト=Am (記号を表に記入)
クリソタイル=Ct a.国土交通省のデータベース
クロソライト=C b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
アンソライト=a c.材料から無含有が明らかでないもの
トモライト=Tr z.その他(具体的に記載)
アクチノライト=Ac
不明=Nd

・図面は吹付けたが実物は成形板。
・aマークあり、JISマークあり
・改修の痕跡あり。
・メーカー名、ロット番号あり。

写真がない場合はレ印をつける
不明の場合現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|--------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|--------|---|---------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 50 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 51 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 49 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 長尺塩ビシート | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 48' | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 8 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 1 | 洗面・脱衣所 | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 Am=Am (記号を表に記入)
 Ct a.国土交通省のデータベース
 Ct b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
 Tr z.材料から無含有が明らかでないもの
 Tr z.その他(具体的に記載)
 Ac
 Nd

吹付けが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号

記載

| | | | | |
|--------|------------|------------|-----------------|--|
| 【対象物件】 | 施設名 | | 建物構造 | <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> その他(軽量鉄骨) |
| | 竣工年 | 1991年3月21日 | 建物用途 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場/倉庫 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 学校/病院 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> その他(戸建て住宅) |
| | 所在地 | | 工作物 | <input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> タービン <input type="checkbox"/> 化学プラント <input type="checkbox"/> その他() |
| | 階数 | 2階 | | |
| | 延床面積 | 124.14㎡ | | |
| 備考 | 書面に材料の記載なし | | | |

| | | | | | |
|------|--------|--------------------------------|--|------------|------------------------------|
| 【調査】 | 調査の種類 | 1. 石綿障害規則第3条に基づく事前調査 2. その他の調査 | | | |
| | 調査期間 | 一次調査(書面調査) | | 二次調査(現地調査) | |
| 実施者 | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 | | 会社名/氏名 | 石綿作業主任者または 一般建築物石綿含有建材調査者 |
| | | | | | |

| No. | 階数 | 部屋名 | 一次調査(書面調査) | | | | | | 二次調査(現地調査) | | | | 結果 | | | | | | |
|-----|----|-----|---|---------------|-------|---------|--|---------|------------|--------|-------|---------|--------|-----------|-----------|--------|--|-------|-----------------|
| | | | 部位1) | 材料名2) | 商品名2) | メーカー名2) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 整合性確認 | 気づき事項6) | 写真番号7) | 試料番号8)採取日 | 確認・採取箇所9) | 判断根拠4) | 添付資料5) | 石綿の有無 | 石綿の種類3) |
| 1 | 1 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 襪子縁 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 54 | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 2 | 1 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 55 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 3 | 1 | トイレ | <input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 4 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | ビニル壁紙 | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 53 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 5 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 石膏ボード(厚さ12mm) | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 6 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 7 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 長尺塩ビシート | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | 52 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | レベル3 (みなし含有) |
| 8 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 床板パーティクルボード | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 9 | 1 | トイレ | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | 断熱材グラスウール | - | - | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明 | | | | ✓ | | | 目視確認 | | | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 | | |

1)該当項目をチェック 2)設計図書がある場合に記入 3)該当する 4)判断根拠とした 5)添付資料番号を 6)記載事例 7)写真がない 8)不明の場合 9)試料を採取した位置を示す

【備考】

略号を記入
 Am=Am (記号を表に記入)
 Ct=国土交通省のデータベース
 Tr=メーカーの証明書、ホームページ情報等
 z=材料から無含有が明らかでないもの
 Tr.z=その他(具体的に記載)
 Ac=不明=Nd

図面は吹付けが実物は成形板。
 ・aマークあり、JISマークあり
 ・改修の痕跡あり。
 ・メーカー名、ロット番号あり。

現場で採取した試料の資料番号と採取年月日を記載

図面、写真などの資料番号を記載

保存40年

年 月 日

報告書番号

石綿障害予防規則 第3条第2項に基づく
事前調査における石綿分析結果報告書 (証明書)
(JIS A 1481-1による)

御中

貴社より委託を受けた石綿分析の結果は、下記に記載したとおりであることを証明します。
ただし、本分析の結果は、入手した試料の範囲に限定させていただきます。

1. 分析を実施した石綿分析機関



| | | | |
|----------------|------------------|-------|--|
| 社 名 | | 代表者氏名 | |
| 所 在 地 | 〒 TEL : FAX : | | |
| 登録番号(作業環境測定機関) | | | |

2. 分析を実施した年月日

| | |
|-------|---|
| 分析実施日 | ～ |
|-------|---|

3. 物件名称

| | |
|------|---|
| 物件名称 | — |
| 住 所 | — |

4. 分析実施者 一覧

| 項 目 | 氏 名 | 社団法人 日本作業環境測定協会が実施した石綿クロス チェック事業のランク等 |
|---------------------------|-----|--|
| JIS A 1481-1 (偏光顕微鏡法) | | 認定No. |
| | | 認定No. |
| JIS A 1481-3 (X線回折分析法) | | Aランク 認定No. |
| | | Aランク 認定No. |

5. 使用機器一覧

| | | |
|--------|------|-----------------|
| マッフル炉 | メーカー | ヤマト科学株式会社 |
| | 型式 | FO510 |
| 実体顕微鏡 | メーカー | 株式会社ニコン |
| | 型式 | SMZ745 |
| 偏光顕微鏡 | メーカー | 株式会社ニコン |
| | 型式 | ECLIPSE LV100ND |
| X線回折装置 | メーカー | 株式会社リガク |
| | 型式 | Ultima IV |

6. 分析結果

| No. | 採取場所 採取部位 (試料名称) | -1: 偏光顕微鏡による定性分析結果 | | | -3: 定量 分析結果 | 報告書 枝番 |
|-----|------------------------|--------------------|-------|----------|----------------|-----------|
| | | 石綿の 有無 | 石綿の種類 | 推定石綿質量分率 | 石綿 含有率(%) | |
| 1 | — | 無 | — | 無検出 | — | -1 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

注1) 石綿の種類の中には、次の記号で記載している。
 Chr:クリソタイル Amo:アモサイト Cro:クロシドライト
 Tre:トレモライト Act:アクチノライト Ant:アンソフィライト

注2) 推定石綿質量分率の報告区分についてはJIS A 1481-1を参照のこと。

注3) 同物件のJISA1481 - 2分析による結果がある案件は別紙にて報告。

注4) 推定石綿質量分率の報告区分“検出”は、分析中に繊維が1本又は2本だけ検出されたことを示す。

注5) 角閃石系の石綿が2種類以上同時に含有した場合はX線回折ピークがほぼ同位置の為、代表となる石綿で定量分析を行う。

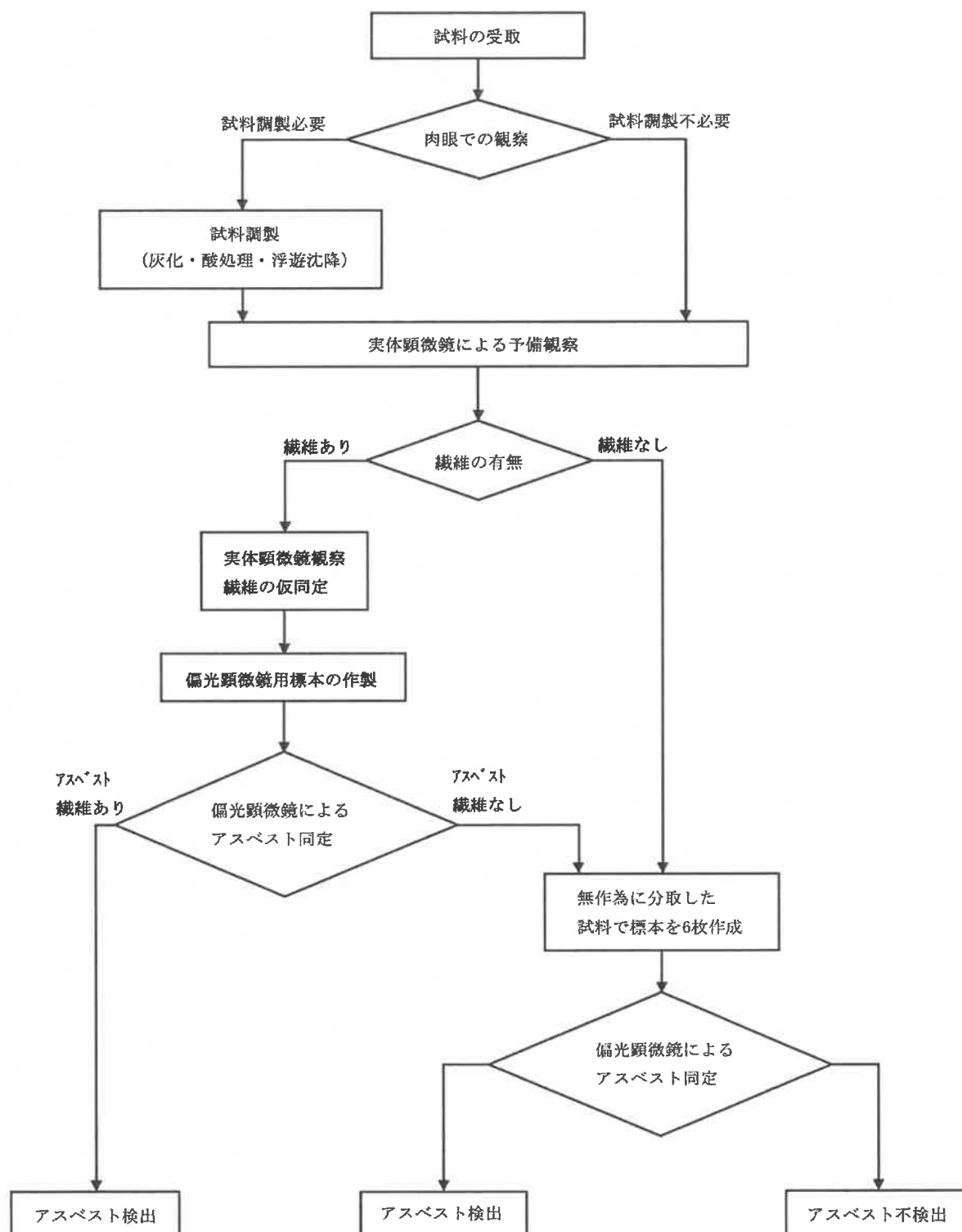


図1 JIS A 1481-1による定性分析のフロー

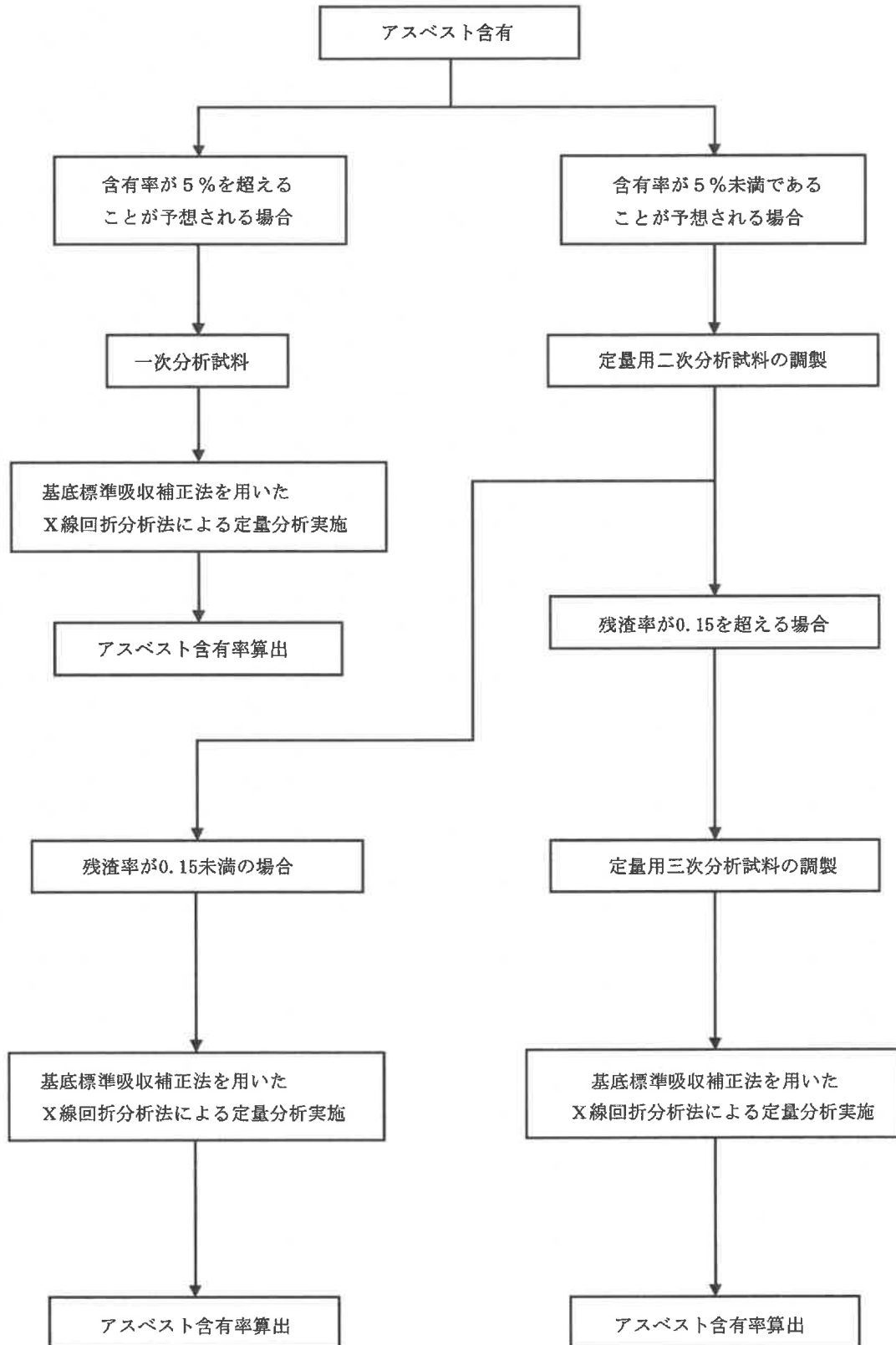
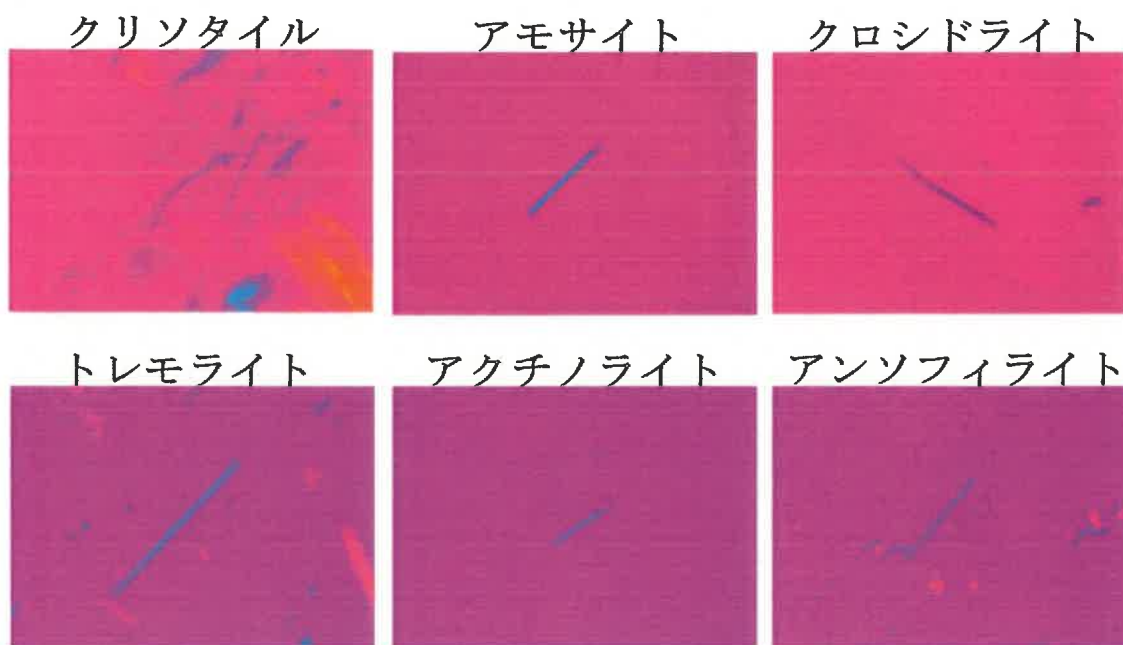


図2 JIS A 1481-3による定量分析のフロー

資料 偏光顕微鏡法及び分散染色法による標準試料の分散色の写真

偏光顕微鏡法



分散染色法



* 石綿の形態及び光学特性

| 石綿の種類 | 形態 | 色 多色性 | 複屈折 | 消光角 | 伸長性 | 分散色 |
|---------|-----|---------------|-----|--------------|-----------------|-----------------------|
| クリソタイル | 波状 | — | 低 | 直消光 | 正 | 1.550 赤紫(//)青(⊥) |
| アモサイト | 直線的 | — | 中程度 | 直消光 | 正 | 1.680 オレンジ(//)青(⊥) |
| クロソライト | 直線的 | // 青色 ⊥ 灰色 | 低 | 直消光 | 負 (加熱を受けると正) | 1.700 濃青(//)淡青(⊥) |
| トモライト | 直線的 | — | 中程度 | 直消光及び 斜消光 | 正 | 1.605 黄(//)青(⊥) |
| アキチライト | 直線的 | — | 中程度 | 直消光及び 斜消光 | 正 | 1.630 黄～赤紫(//)青(⊥) |
| アンソファイト | 直線的 | — | 中程度 | 直消光 | 正 | 1.605 黄(//)青紫(⊥) |

※ 偏光顕微鏡と分散染色法により、形態及び光学特性を確認し、石綿の有無及び石綿の種類を判定を行いました。

1. 試料採取履歴

| | | |
|--------------------------|--------|-----|
| 建物、配管設備、機器等の 名称及び用途 | 物件名称 | — |
| | 用 途 | — |
| 建物などの採取場所及び 採取部位 | 採取場所 | — |
| | 採取部位 | 外壁 |
| 試料名称 | | |
| 採取年月日 | — | |
| 採取者氏名 | | |
| 試料の概要 (形状又は材質、試料の大きさ) | 形状又は材質 | 不定形 |
| | 試料の大きさ | — |
| 施工年(建築年) | — | |

2. 試料調製の状況

| | |
|-------------|----|
| 試料調製の実施の有無 | 有 |
| 「有」の場合の調製方法 | 灰化 |

3. 前処理の状況

| | |
|--------------|---|
| 前処理の実施の有無 | 無 |
| 「有」の場合の前処理方法 | — |

4. 分析室の温度

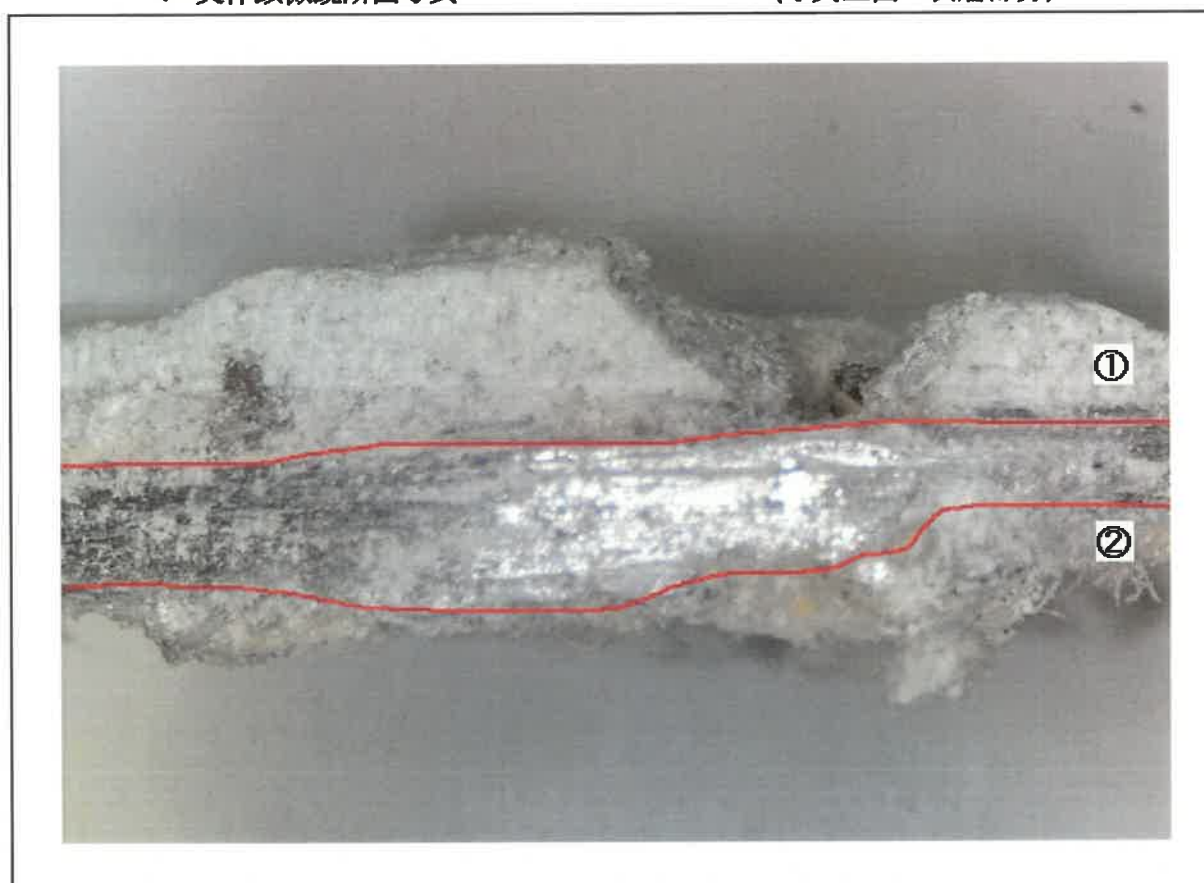
| | |
|-----------|------|
| 分析室の温度(℃) | 25.0 |
|-----------|------|

5. 定性分析結果

| | |
|----------|-------------------------|
| 石綿の有無 | 無 |
| 石綿の種類 | — |
| 推定石綿質量分率 | 無検出 |
| 非石綿繊維 | — |
| コメント | ①, ②ともに含有なし (金属部分は分析不可) |

* 実体顕微鏡断面写真

(写真上面：表層部分)



偏光顕微鏡法PLM及び分散染色法での分散色の写真

※ 分散色は判定時の色と印刷の写真の色が異なる場合があります。

| | 偏光顕微鏡法 | 分散染色法 |
|--|---|---|
| 添付写真1 |  |  |
| クリソタイト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.550) | | |
| コメント | | |
| 添付写真2 | | |
| アモサイト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.680) | | |
| コメント | 画像なし | 画像なし |
| 添付写真3 | | |
| クワシライト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.700) | | |
| コメント | 画像なし | 画像なし |
| 添付写真4 | | |
| トルモライト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.605) | | |
| コメント | 画像なし | 画像なし |
| 添付写真5 | | |
| アキチライト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.630) | | |
| コメント | 画像なし | 画像なし |
| 添付写真6 | | |
| アンソファイト (屈折率 $n_D^{25^\circ\text{C}}$: 1.605) | | |
| コメント | 画像なし | 画像なし |

調査日 年 月 日

工事名

アスベスト調査 現場写真帳

撮影内容 アスベスト調査箇所、検体採取位置

株式会社IMIC



No. 1

.....
.....
物件名称:

.....
.....
部屋名: 玄関

.....
.....
調査部位: 玄関天井



No. 2

.....
.....
物件名称:

.....
.....
部屋名: 玄関

.....
.....
調査部位: 玄関屋根塗膜



No. 3

.....
.....
物件名称:

.....
.....
部屋名: 外壁

.....
.....
調査部位: 外壁



No. 4

.....
物件名称:

.....
部屋名: 外壁

.....
調査部位: 外壁シール

.....
.....
.....
.....
.....



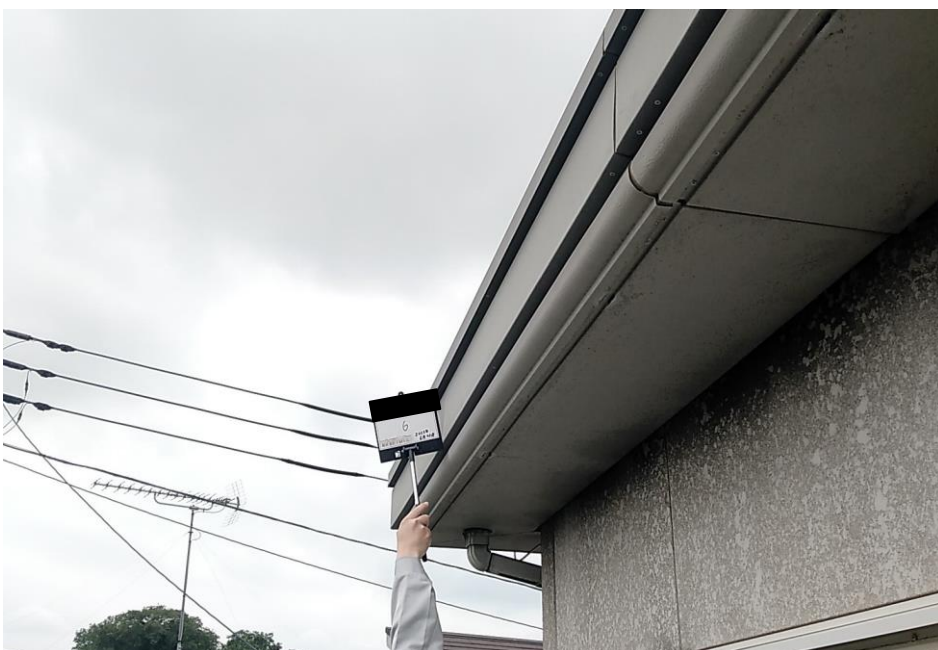
No. 5

.....
物件名称:

.....
部屋名: 軒天

.....
調査部位: 軒天

.....
.....
.....
.....
.....



No. 6

.....
物件名称:

.....
部屋名: パラペット

.....
調査部位: パラペット

.....
.....
.....
.....
.....



No. 7

物件名称:

部屋名: 洋室(1)

調査部位: 壁紙



No. 8

物件名称:

部屋名: 洋室(1)

調査部位: 巾木



No. 9

物件名称:

部屋名: 洋室(1)

調査部位: 廻り縁



No. 10

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(1)

.....
調査部位: 天井

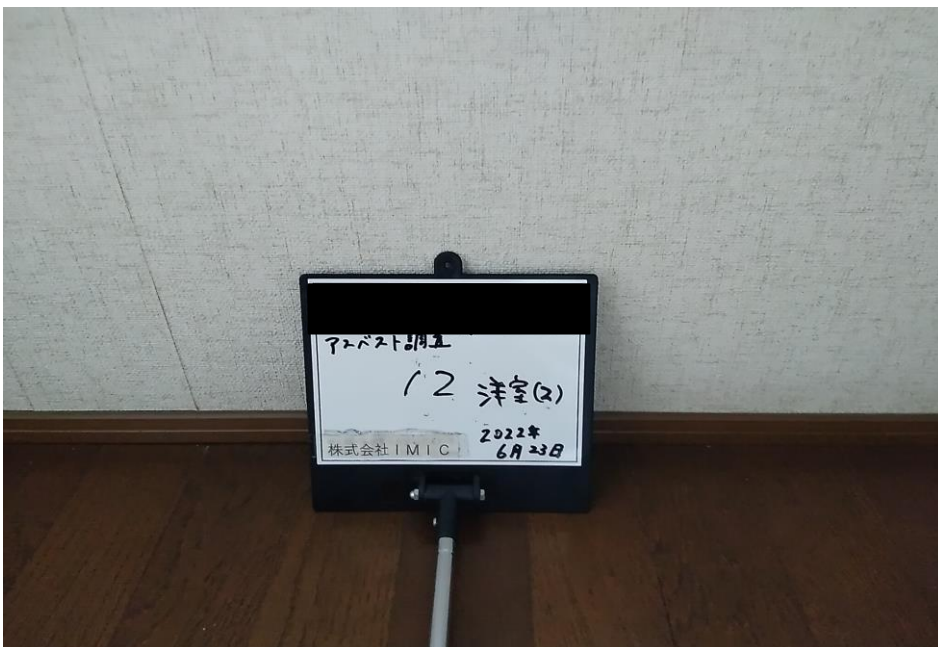


No. 11

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(2)

.....
調査部位: 壁紙



No. 12

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(2)

.....
調査部位: 巾木



No. 13

物件名称:

部屋名: 洋室(2)

調査部位: 廻り縁



No. 14

物件名称:

部屋名: 洋室(2)

調査部位: 天井



No. 15

物件名称:

部屋名: 洋室(3)

調査部位: 壁紙



No. 16

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(3)

.....
調査部位: 巾木
.....
.....
.....
.....
.....



No. 17

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(3)

.....
調査部位: 廻り縁
.....
.....
.....
.....
.....



No. 18

.....
物件名称:

.....
部屋名: 洋室(3)

.....
調査部位: 天井
.....
.....
.....
.....
.....



No. 19

.....
物件名称:

.....
部屋名: 和室(3)

.....
調査部位: 壁紙

.....
.....
.....
.....
.....
.....



No. 20

.....
物件名称:

.....
部屋名: 和室(3)

.....
調査部位: 天井

.....
.....
.....
.....
.....
.....



No. 21

.....
物件名称:

.....
部屋名: トイレ2F

.....
調査部位: 壁紙

.....
.....
.....
.....
.....
.....



No. 22

物件名称:

部屋名: トイレ2F

調査部位: 廻り縁



No. 23

物件名称:

部屋名: トイレ2F

調査部位: 天井

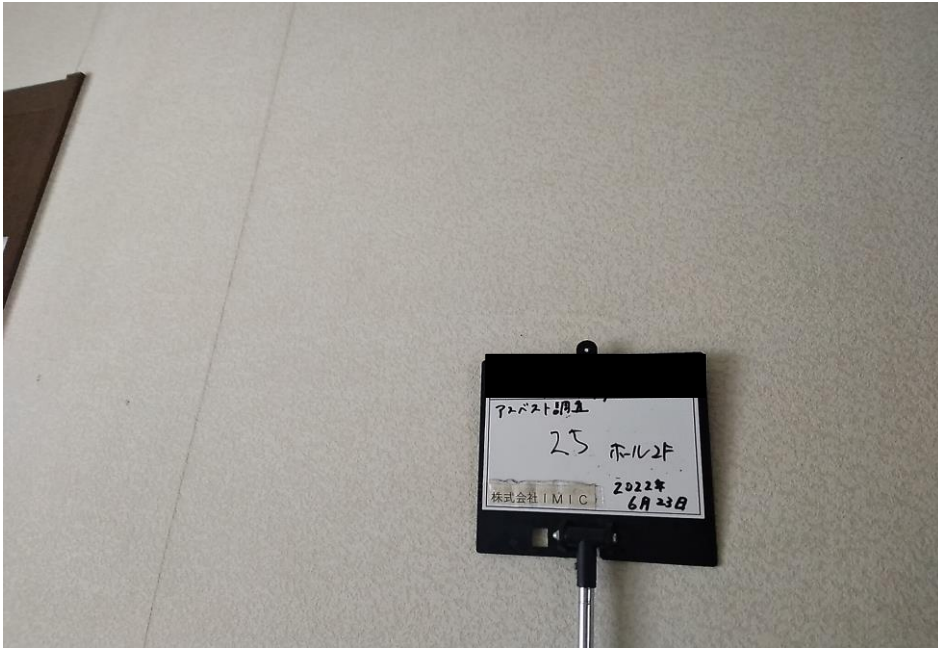


No. 24

物件名称:

部屋名: トイレ2F

調査部位: 床



No. 25

物件名称:

部屋名: ホール2F

調査部位: 壁紙



No. 26

物件名称:

部屋名: ホール2F

調査部位: 巾木



No. 27

物件名称:

部屋名: ホール2F

調査部位: 廻り縁



No. 28

.....
物件名称:

.....
部屋名: ホール2F

.....
調査部位: 天井



No. 29

.....
物件名称:

.....
部屋名: 階段

.....
調査部位: 滑り止め



No. 30

.....
物件名称:

.....
部屋名: 和室(1)

.....
調査部位: 壁紙



No. 31

物件名称:

部屋名: 和室(1)

調査部位: 壁紙(仏壇)



No. 32

物件名称:

部屋名: 和室(1)

調査部位: 天井(仏壇)



No. 33

物件名称:

部屋名: 和室(1)

調査部位: 天井



No. 34

物件名称:

部屋名: 和室(2)

調査部位: 壁紙



No. 35

物件名称:

部屋名: 和室(2)

調査部位: 壁紙(床の間)



No. 36

物件名称:

部屋名: 和室(2)

調査部位: 天井(床の間)



No. 37

物件名称:

部屋名: 和室(2)

調査部位: 天井



No. 38

物件名称:

部屋名: ダイニング

調査部位: 壁紙



No. 39

物件名称:

部屋名: ダイニング

調査部位: 巾木



No. 40

.....
物件名称:

.....
部屋名: ダイニング

.....
調査部位: 廻り縁



No. 41

.....
物件名称:

.....
部屋名: ダイニング

.....
調査部位: 天井



No. 42

.....
物件名称:

.....
部屋名: キッチン

.....
調査部位: 壁紙(コンロ上)



No. 43

物件名称:

部屋名: キッチン

調査部位: 壁紙



No. 44

物件名称:

部屋名: キッチン

調査部位: 廻り縁



No. 45

物件名称:

部屋名: キッチン

調査部位: 天井



No. 46

物件名称:

部屋名:浴室

調査部位:壁紙

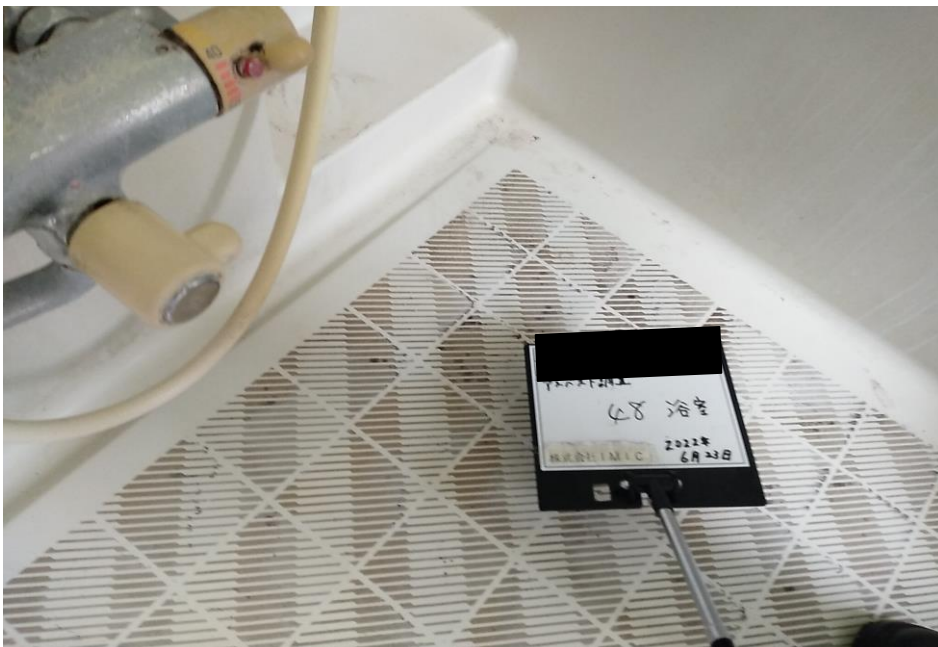


No. 47

物件名称:

部屋名:浴室

調査部位:天井



No. 48

物件名称:

部屋名:浴室

調査部位:床



No. 48'

物件名称:

部屋名: 洗面所

調査部位: 床



No. 49

物件名称:

部屋名: 洗面所

調査部位: 壁紙



No. 50

物件名称:

部屋名: 洗面所

調査部位: 廻り縁



No. 51

.....
物件名称:

.....
部屋名:洗面所

.....
調査部位:天井



No. 52

.....
物件名称:

.....
部屋名:トイレ1F

.....
調査部位:床



No. 53

.....
物件名称:

.....
部屋名:トイレ1F

.....
調査部位:壁紙



No. 54

.....
物件名称:

.....
部屋名: トイレ1F

.....
調査部位: 廻り縁

.....
.....
.....
.....
.....



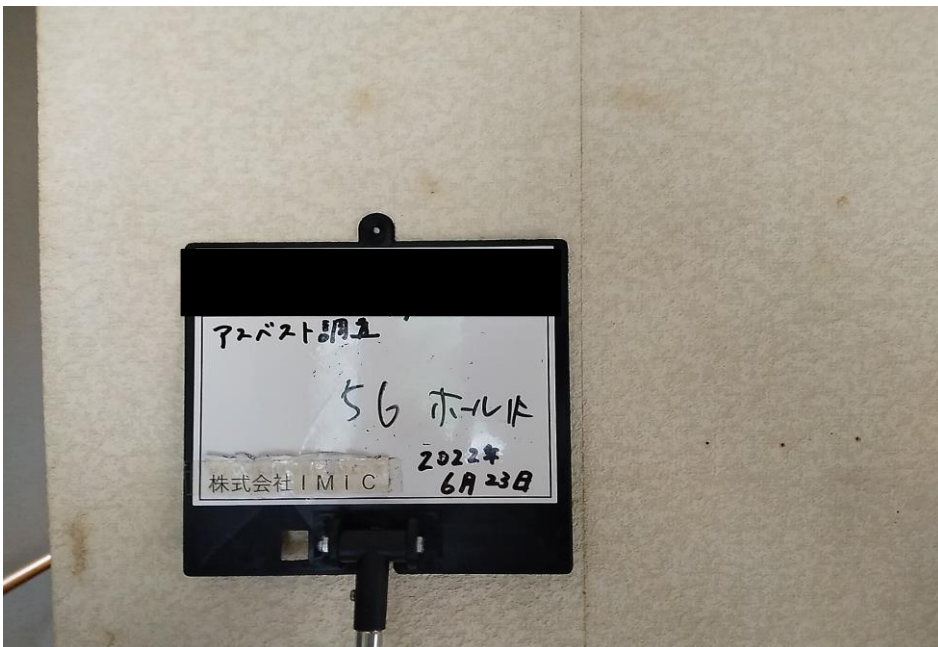
No. 55

.....
物件名称:

.....
部屋名: トイレ1F

.....
調査部位: 天井

.....
.....
.....
.....
.....



No. 56

.....
物件名称:

.....
部屋名: ホール1F

.....
調査部位: 壁紙

.....
.....
.....
.....
.....



No. 57

.....
物件名称:

.....
部屋名: ホール1F

.....
調査部位: 廻り縁

.....
.....
.....
.....
.....



No. 58

.....
物件名称:

.....
部屋名: ホール1F

.....
調査部位: 巾木

.....
.....
.....
.....
.....



No. 59

.....
物件名称:

.....
部屋名: ホール1F

.....
調査部位: 天井

.....
.....
.....
.....
.....



No. 60

.....
物件名称:

.....
部屋名: 玄関

.....
調査部位: 床タイル



No. 60'

.....
物件名称:

.....
部屋名: ポーチ

.....
調査部位: 床タイル

.....
.....



採取風景 No.1

.....
物件名称:

.....
採取部位: 外壁



採取風景 No.2

.....
物件名称:

.....
採取部位: 外壁



採取風景 No.3

.....
物件名称:

.....
採取部位: 外壁



採取風景 No.4

.....
物件名称:
.....

採取箇所① 補修後
.....
.....
.....
.....
.....



採取風景 No.5

.....
物件名称:
.....

採取箇所② 補修後
.....
.....
.....
.....
.....



採取風景 No.6

.....
物件名称:
.....

採取箇所③ 補修後
.....
.....
.....
.....
.....