

# 石綿事前調査依頼書（建築物）

担当	管理No.:
記載	受付日: 年 月 日

◎ 該当する選択肢に  または  をご記入ください。不明な箇所は「不明」又は「-」とご記入ください。（※必須）

記入日: 年 月 日

記入者:  建築物所有者  建築物管理者  発注者  工事会社

## ◎ 報告書情報

報告書宛名 ※	報告書納品希望日 ※	年 月 日
---------	------------	-------

## ◎ 工事概要

工事件名 ※	例) ○○様邸 改修工事
工事概要 ※	<input type="checkbox"/> 全解体工事 <input type="checkbox"/> 改修工事 (以下に改修内容を記載ください) <input type="checkbox"/> その他 (以下に内容を記載ください)

## ◎ 建築物概要

(1)建築物の名称 ※	
(2)建築物所在地 ※	〒
(3)着工年 ※	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 / <input type="checkbox"/> 不明
(4)竣工年 ※	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 / <input type="checkbox"/> 不明
(5)敷地面積 ※	m <sup>2</sup>
(6)延床面積 ※	m <sup>2</sup>
(7)建築物構造 ※	建物構造: <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> 木造
	規模: 地下 階 / 地上 階 / 塔屋 階
	耐火構造: <input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他 (又は不明)
(8)増改築歴 ※	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 ) (部屋名: )
(9)改修工事歴 ※	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 ) (部屋名: )
(10)建築物所有者	氏名: 連絡先(TEL):
(11)所有者住所	〒
(12)確認済証交付日・番号	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日付 第 号
(13)検査済証交付日・番号	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日付 第 号
(14)建築確認申請図書の有無	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立体図 <input type="checkbox"/> その他 )
(15)石綿調査履歴	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 未調査 <input type="checkbox"/> 自主判断 <input type="checkbox"/> 調査機関実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※調査機関実施 の場合のみ記載	調査時期: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日
	調査会社名:
	分析会社名:
(16)調査報告書の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 前回の調査報告書写しを本書に添付のこと )
(17)石綿処理歴	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
※ 有の場合	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み ( <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 ) (部屋名: )

## ■ 備考



株式会社環境リテック

〒910-0842 福井県福井市開発2丁目306 ブルーハイツ7

TEL: 0776-50-6963 FAX: 0776-50-6967

MAIL: info@r-kankyo.co.jp HP: http://r-kankyo.co.jp