

(日本産業規格A列4番)  
 特定石綿吹付け材使用状況届出書

年 月 日

香川県知事 殿

届出者 住所  
 氏名  
 (法人にあつては、主たる事務所の  
 (所在地及び名称並びに代表者の氏名)  
 電話番号

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

必ず記載してください。	建築物の名称及び所在地				
	建築物の所有者		住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号		
	建築物の管理者		住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号		
	建築物の使用者		住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号		
	建築物の概要	用途	<input type="checkbox"/> 学校、 <input type="checkbox"/> 病院、 <input type="checkbox"/> 百貨店、 <input type="checkbox"/> 店舗、 <input type="checkbox"/> 事務所、 <input type="checkbox"/> 工場、 <input type="checkbox"/> 共同住宅、 <input type="checkbox"/> その他( )		
		構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋造、 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造、 <input type="checkbox"/> 鉄骨造、 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 昭和、 <input type="checkbox"/> 平成 年建築 <input type="checkbox"/> 耐火、 <input type="checkbox"/> 準耐火 延べ床面積 m <sup>2</sup> 階建て		
	特定石綿吹付け材の種類				
	特定石綿吹付け材の使用箇所、使用面積及び露出の有無		m <sup>2</sup>	劣化の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	飛散防止措置の施工の有無及び飛散防止措置の種類		<input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 除去、 <input type="checkbox"/> 囲い込み、 <input type="checkbox"/> 封じ込め、 <input type="checkbox"/> その他( )	
	わかる範囲で記載してください。	特定石綿吹付け材に含有されている石綿の種類及び含有率		%	
石綿の粉じんの排出若しくは飛散又はそのおそれの有無					
備考					

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