【宛　名】**株式会社○○　様**

【案 件 名】**建屋石綿調査 報告書**

資料番号

ページ数
/

【対象物件】

施設名	建屋	建物構造	・☑S造 ・□SRC造 ・□RC造 ・□木造 ・その他（　　）
竣工年	S５０年12月25日		
所在地	東京都　　区	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（　　）
階 数	6階	工作物	・□ボイラー ・□タービン ・□化学プラント ・その他（　　）
延床面積			
備 考	2階防火扉新設時期 S６０年５月		

【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）	
	平成31年1月29日		令和2年1月29日	
実施者	会社名/氏名	石綿作業主任者または 石綿調査診断士等番号	会社名/氏名	石綿作業主任者または 石綿調査診断士等番号
	㈱IMIC加藤大輔	石綿作業主任者：12345678	㈱IMIC加藤大輔	石綿作業主任者：12345678

			一次調査（書面調査）								二次調査（現地調査）			結果					
No.	階数	部屋名	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階	自動立体倉庫	・□天井 ・□壁 ・□床 ・☑その他 (鉄骨巻き付け)	スラグ・ 天然鉱石	○○ロール	㈱▲▲	・□あり ・☑なし ・□不明		別紙資料 （含有商品一覧）	石綿含有商品一覧・ 商品カタログ			1，2		鉄骨部分（A）	別紙資料 （含有商品一覧）	石綿含有商品一覧・商品カタログ	・□あり ・☑なし ・□不明		
2	2階	事務所	・□天井 ・☑壁 ・□床 ・□その他 （　　）	耐火間仕切	△△板	○○㈱	・□あり ・☑なし ・□不明		別紙資料 （含有商品一覧）	石綿含有商品一覧			3，4		2階補修箇所（B）	別紙資料 （含有商品一覧）	石綿含有商品一覧	・□あり ・☑なし ・□不明		
3	屋外	建屋外	・□天井 ・☑壁 ・□床 ・□その他 （　　）	外壁塗装	不明	不明	・□あり ・□なし ・☑不明					壁面に補修箇所あり	5，6	2月29日	外壁塗装部分（C）	定性分析	調査結果報告書	・□あり ・☑なし ・□不明		
4	2階	階段室	・□天井 ・□壁 ・□床 ・☑その他 (鉄骨吹付材)	鉄骨被覆材	不明	不明	・□あり ・□なし ・☑不明					表面が黒ずみ 劣化している。	7，8	2月29日	鉄骨部分（D）	定性分析	調査結果報告書	・□あり ・☑なし ・□不明		
5	4階	事務所	・☑天井 ・□壁 ・□床 ・□その他 （　　）	吸音板	不明	不明	・□あり ・□なし ・☑不明					図面（設計図書）との 相違あり	9，10	2月29日	4階天井部分（E）	定性分析	調査結果報告書	・☑あり ・□なし ・□不明	Am	2
6	6階	倉庫	・□天井 ・☑壁 ・□床 ・□その他 （　　）	壁材	不明	不明	・□あり ・□なし ・☑不明					ひび割れあり	11，12	2月29日	6階壁（F）	定性分析	調査結果報告書	・☑あり ・□なし ・□不明	Ch	2
7			・□天井 ・□壁 ・□床 ・□その他 （　　）				・□あり ・□なし ・□不明											・□あり ・□なし ・□不明		
8			・□天井 ・□壁 ・□床 ・□その他 （　　）				・□あり ・□なし ・□不明											・□あり ・□なし ・□不明		
9			・□天井 ・□壁 ・□床 ・□その他 （　　）				・□あり ・□なし ・□不明											・□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)該当する略号を記入
アモサイト＝Am（記号を表に記入）
クリソタイル＝Ch
クロシドライト＝Cr
アンソフィライト＝An
トレモライト＝Tr
アクチノライト＝Ac
不明＝Nd

4)判断根拠とした文書の種類
a.国土交通省のデータベース
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの
z.その他(具体的に記載)

5)添付資料番号を明記する

6)記載事例
・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。

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