

石綿濃度測定結果報告書

年 月 日

千代田区長 殿

報告者 住 所  
氏 名  
電話番号

届出対象特定工事の名称				
届出対象特定工事の場所				
届出対象特定工事の施工者				
特定粉じん排出等作業の届出日及び収受番号	届出日	年 月 日	受付番号	
特定粉じん排出等作業の実施の期間（実績）	自	年 月 日	至	年 月 日
特定建築材料の除去面積	m <sup>2</sup>			
届出内容との変更点				
石綿濃度測定機関	名 称			
	所 在 地			
	登録番号※			
	測定士の氏名及び登録番号			
石綿濃度結果報告書（測定場所、日時、測定方法、測定結果、測定時写真等含む）	別紙のとおり			
測定結果（総繊維数） 1本/L超過の有無 （作業中の作業室内を除く）	有 ・ 無 （「有」の場合は、原因、対策、対策の結果などを別紙で報告してください）			

備考1 本書式は、参考書式である。添付資料が揃っていれば、ひな形の指定はない。

2 ※登録番号は、作業環境測定法に基づく番号を記載して下さい。