石綿濃度測定結果報告書

年　　月　　日

千代田区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | ㎡ | | | | | |
| 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。