



<事前調査に関する記録(元請業者用)>

記載例

記載事項		記載欄						
解体等工事の発注者の氏名又は名称	氏名又は名称	株式会社▽▽						
	住所	千葉県△△市××1234						
	代表者氏名(法人の場合)	代表取締役 ▽▽						
解体等工事の場所		千葉県△△市××1234						
解体等工事の名称		株式会社▽▽事務所解体工事						
解体等工事の概要		株式会社▽▽事務所解体工事						
事前調査を終了した年月日		令和3年9月1日						
事前調査の方法		設計図書その他の書面、目視、分析						
建築物等の設置の工事に着手した年月日		昭和40年1月1日						
建築物等の概要		建築物(耐火・準耐火・ <b>その他</b> ) (木造・RC造・S造・その他) 延べ面積 300㎡(2階建) その他工作物						
改造又は補修するときは、対象となる建築物等の部分								
分析による調査を行った箇所 ※分析調査を行った場合のみ記載		屋根材(屋根用化粧スレート) 外壁(窯業系サイディング) 床材(ビニル床タイル) 天井材(けい酸カルシウム板第1種)						
分析による調査を行った者の氏名及び所属する機関又は法人の名称 ※分析調査を行った場合のみ記載	氏名	○○ ○○						
	所属機関	株式会社○○						
書面による調査及び目視による調査を行った者 ※令和5年10月1日から「講習実施機関の名称」も記載。	調査者氏名	○○ ○○						
	資格の種類	特定建築物石綿含有建材調査者						
	講習実施機関	□□協会						
各建築材料が特定建築材料に該当するか否か及びその根拠								
<建築材料の種類>	<石綿の有無>			<石綿無しと判断した根拠>				
	石綿有り	みなし	石綿無し	1. 目視 2. 設計図書等(4を除く。) 3. 分析 4. 建築材料製造者による証明 5. 建築材料の製造年月日				
				1	2	3	4	5
①吹付け材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②保温材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③煙突断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④屋根用折版断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤耐火被覆材(吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥仕上塗材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦スレート波板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧スレートボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨屋根用化粧スレート	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩けい酸カルシウム板第1種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑪押出成形セメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑫パルプセメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑬ビニル床タイル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑭窯業系サイディング	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑮石膏ボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑯ロックウール吸音天井板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑰その他の材料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

工事の名称から工事の内容が分かる場合は工事の名称と同じ記載で差し支えないです。

設計図書等の文書が存在しない場合は、そのことを記載してください。

解体等工事の着手日ではなく、「設置」の工事に着手した年月日ですので注意してください。