

事前調査詳細表

建築物名称 _____

所在地 _____

No.	階	部屋名	部位 ¹⁾	改修の履歴の有無	設計図書(改修時の設計図書も含む)又は目視による調査								分析による調査						備考	
					建材名 ²⁾	商品名 ²⁾	メーカー名 ²⁾	石綿の有無	石綿の種類 ³⁾	判断の根拠 ⁴⁾	添付資料 ⁵⁾	確認できた事項 ⁶⁾	試料番号 ⁷⁾	採取位置 ⁸⁾	添付資料 ⁵⁾	石綿の有無	石綿の種類 ³⁾	分析結果		建材の種類
			床				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			壁				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			天井				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			屋根				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			庇				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			その他 ()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			床				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			壁				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			天井				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			屋根				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			庇				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
			その他 ()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					

1)該当項目をチェック

3)該当する略号を記入

4)判断根拠とした情報の種類

5)添付資料の番号やページを明記する

7)不明の場合に現場で採取した試料の試料番号と採取年月日を記載

2)設計図書がある場合に記入

Am:アモサイト

Cr:クロソライト

An:アンソナイト

Tr:トルモライト

Ac:アクチノライト

Nd:不明

a.国土交通省データベース

b.メーカー証明書、ホームページ情報等

c.JATI協会ホームページ

d.石綿なしが明らかなもの

e.その他(具体的に記述)

6)確認できた事項の例

・図面は吹付けだが実物は断熱材

・改修の痕跡あり

・aマークあり

・JISマークあり

・メーカー名、ロット番号あり

8)試料を採取した位置を示す図面、見取り図、写真等の試料番号を記載