

事前調査結果等報告

元方事業者の情報																							
事業者の名称		※任意						事業者の代表者氏名		※システムでは裏面の代表者職氏名欄に転記されるため、任意で職名も求めている													
担当者のメールアドレス		※任意						事業者の電話番号		-													
事業者の住所		郵便番号		-																			
		都道府県・市区町村名等																					
		住所（続き）																					
工事現場の情報																							
労働保険番号		都道府県		- 所掌		- 管轄		- 基幹番号		- 枝番号													
		-		-		-		-		-													
作業場所の住所		郵便番号		-																			
		都道府県・市区町村名等																					
		住所（続き）																					
工事の名称																							
工事の概要																							
建築物等の概要																							
建築物、工作物又は船舶の新築工事の着工日		西暦		年		月		日		構造		<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> その他		耐火		<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他							
延べ床面積				m ²		階数（地上階）				階建		階数（地下階）				階建							
その他工作物・船舶 ※複数選択可		<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備 <input type="checkbox"/> 焼却設備 <input type="checkbox"/> 煙突 <input type="checkbox"/> 貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 発電設備 <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備																					
		<input type="checkbox"/> 送電設備 <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上家 <input type="checkbox"/> 遮音壁 <input type="checkbox"/> 軽量盛土保護パネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input type="checkbox"/> 船舶																					
解体工事を行う床面積の合計		・建築物の解体工事の場合、床面積が必須 ・建築物の改修工事の場合、請負金額が必須		解体工事又は改修工事の実施期間		西暦		年		月		日		～		西暦		年		月		日	
解体工事又は改修工事の請負金額				万円		石綿に関する作業の開始時期		西暦		年		月		頃									
事前調査の終了年月日		西暦		年		月		日															
事前調査を実施した者																							
氏名		※解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合必須 （元方事業者の労働者であるか否かを問わない）						講習実施機関の名称		※解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合必須 （元方事業者の労働者であるか否かを問わない）													
分析調査を実施した者																							
氏名		※分析を実施した場合であって、解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合に記載される						講習実施機関の名称		※分析を実施した場合であって、解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合に記載される													
作業に係る石綿作業主任者																							
氏名		※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要																					

元方事業者に関する事項

事前調査結果等報告

請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ		← チェック又は番号の記載があること	
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載	事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名	※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要		
請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ			
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名		事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名			
請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ			
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名		事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名			

請負事業者に関する事項

事前調査結果等報告

作業対象の材料の種類	石綿使用の有無			石綿使用なしと判断した根拠 ※石綿使用が無の場合のみ記載 ①目視 ②設計図書（④を除く。） ③分析 ④材料製造者による証明 ⑤製造年月日	作業の種類			切断等の有無		作業時の措置 ①負圧隔離 ②隔離（負圧なし） ③湿潤化 ④呼吸用保護具の使用
	有	みなし	無		除去	封じ込め	囲い込み	有	無	
吹付け材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
保温材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
煙突断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用折版断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
耐火被覆材（吹付け材を除く、けい酸カルシウム板第2種を含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	<p style="color: red; text-align: center;"> 少なくとも1種類以上の材料種類について記載があること （吹付け材～ロックウール吸音天井板までの欄に該当する作業対象材料がない場合には、その他の材料が選択されていることが必要。なお、作業対象ではない材料については入力・選択しない） </p> <p style="color: red;"> ・石綿使用が「無」の場合、石綿なしと判断した根拠が必須。 ・石綿使用が「有」「みなし」の場合、作業の種類（吹付け材～耐火被覆材までに限る）、切断等の有無が必須 （※作業時の措置については、通常は何かしら選択されることが想定されるが、いずれの措置にも該当しない場合があるので必ずしも必須ではない（この場合には法令違反がないかよく確認すること）） </p>					① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
仕上塗材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレート波板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレートボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用化粧スレート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
けい酸カルシウム板第1種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
押出成形セメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
パルプセメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
ビニル床タイル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
窯業系サイディング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
石膏ボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>					
ロックウール吸音天井板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	
その他の材料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	

年 月 日 ※システムでは自動入力されるので、入力不要

事業者職氏名

労働基準監督署長 殿

※システムでは代表者氏名が自動転記されるので、入力不要

備考

- 「労働保険番号」の欄は、一括有期事業の場合は当該事業に係る労働保険番号、一括有期事業ではない場合は、各事業者の継続事業に係る労働保険番号を記載すること。
- 「請負事業者に関する事項」の欄は、当該作業を請け負わせている事業者がいる場合に、全ての請負事業者について記入すること。
- 「請負事業者に関する事項」の「事前調査を実施した者」及び「分析調査を実施した者」の欄は、元請事業者に関する事項と同一となる場合は、同様に記載すること。
- 「解体工事を行う床面積の合計」の欄は、建築物の解体工事に該当する場合に記入すること。なお、建築物の解体工事とは、建築物の壁、柱及び床を同時に撤去する工事をいうこと。
- 「解体工事又は改修工事の請負金額」の欄は、建築物の改修工事又は工作物の解体工事若しくは改修工事に該当する場合に記入すること。
- 「講習実施機関の名称」の欄は、事前調査を実施した者が一般社団法人日本アスベスト調査診断協会登録者である場合には、その旨を記入すること。
- 「作業に係る石綿作業主任者の氏名」の欄は、石綿使用建築物等解体等作業がある場合に必ず記入すること。なお、報告時点で未選任の場合は、選任予定者を記入すること。
- 裏面の記載は、請負事業者がいる場合は、請負事業者に請け負わせる作業に係るものも含めて、作業対象の材料に該当するもの全てについてまとめて記入すること。
- 「石綿使用の有無」の欄は、石綿を含有しているものとみなす場合は、「みなし」に記入すること。
- 「石綿使用なしと判断した根拠」の欄は、①から⑤までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。
- 「切断等の有無」の欄は、材料の切断、破碎、穿（せん）孔、研磨等を行う作業の有無について記入すること。
- 「作業時の措置」の欄は、報告の時点で予定している措置を記入すること。また、①から④までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。

事前調査結果等報告

元方事業者の情報									
事業者の名称						事業者の代表者氏名		※システムでは裏面の代表者職氏名欄に転記されるため、任意で職名も求めている	
担当者のメールアドレス		※任意				事業者の電話番号		-	
事業者の住所		郵便番号							
		都道府県・市区町村名等							
		住所（続き）							
工事現場の情報									
労働保険番号		都道府県 - 所掌 - 管轄		- 基幹番号		- 枝番号			
作業場所の住所		郵便番号							
		都道府県・市区町村名等							
		住所（続き）							
工事の名称									
工事の概要		記載例：○○○（工作物名）の解体工事（又は改修工事）							
建築物等の概要									
建築物、工作物又は船舶の新築工事の着工日		西暦 年 月 日		構造		<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> その他		耐火 <input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他	
延べ床面積		m ²		階数（地上階）		階建		階数（地下階）	
その他工作物・船舶 ※複数選択可		<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備 <input type="checkbox"/> 焼却		<input type="checkbox"/> 焼却炉 <input type="checkbox"/> 貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 発電設備 <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備		<input type="checkbox"/> 送電設備 <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上家 <input type="checkbox"/> 遮音壁		<input type="checkbox"/> トンネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input type="checkbox"/> 船舶	
解体工事を行う床面積の合計		m ²		解体工事又は改修工事の実施期間		西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日			
解体工事又は改修工事の請負金額		億		万円		石綿に関する作業の開始時期		西暦 年 月 頃	
事前調査の終了年月日		西暦 年 月 日							
事前調査を実施した者									
氏名						講習実施機関の名称			
分析調査を実施した者									
氏名						講習実施機関の名称			
作業に係る石綿作業主任者									
氏名		※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要							

元方事業者に関する事項

事前調査結果等報告

請負事業者の情報						
事業者の名称			事業者の電話番号	— —		
労働保険番号	都道府県	— 所掌	— 管轄	— 基幹番号	— 枝番号	
□なし(又は不明) □元方(元請) 事業と同じ		← チェック又は番号の記載があること				
事業者の住所	郵便番号	— — — —				
	都道府県・市区町村名等					
	住所(続き)					
事前調査を実施した者の氏名	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載			事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載	
分析調査を実施した者の氏名				分析調査を実施した者の講習実施機関の名称		
作業に係る石綿作業主任者の氏名	※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要					
請負事業者の情報						
事業者の名称				事業者の電話番号	— —	
労働保険番号	都道府県	— 所掌	— 管轄	— 基幹番号	— 枝番号	
□なし(又は不明) □元方(元請) 事業と同じ						
事業者の住所	郵便番号	— — — —				
	都道府県・市区町村名等					
	住所(続き)					
事前調査を実施した者の氏名				事前調査を実施した者の講習実施機関の名称		
分析調査を実施した者の氏名				分析調査を実施した者の講習実施機関の名称		
作業に係る石綿作業主任者の氏名						
請負事業者の情報						
事業者の名称				事業者の電話番号	— —	
労働保険番号	都道府県	— 所掌	— 管轄	— 基幹番号	— 枝番号	
□なし(又は不明) □元方(元請) 事業と同じ						
事業者の住所	郵便番号	— — — —				
	都道府県・市区町村名等					
	住所(続き)					
事前調査を実施した者の氏名				事前調査を実施した者の講習実施機関の名称		
分析調査を実施した者の氏名				分析調査を実施した者の講習実施機関の名称		
作業に係る石綿作業主任者の氏名						

請負事業者に関する事項

事前調査結果等報告

作業対象の材料の種類	石綿使用の有無			石綿使用なしと判断した根拠 ※石綿使用が無の場合のみ記載 ①目視 ②設計図書（④を除く。） ③分析 ④材料製造者による証明 ⑤製造年月日	作業の種類			切断等の有無		作業時の措置 ①負圧隔離 ②隔離（負圧なし） ③湿潤化 ④呼吸用保護具の使用
	有	みなし	無		除去	封じ込め	囲い込み	有	無	
吹付け材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
保温材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
煙突断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用折版断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
耐火被覆材（吹付け材を除く、けい酸カルシウム板第2種を含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	<p style="color: red; text-align: center;"> 少なくとも1種類以上の材料種類について記載があること （吹付け材～ロックウール吸音天井板までの欄に該当する作業対象材料がない場合には、その他の材料が選択されていることが必要。なお、作業対象ではない材料については入力・選択しない） </p> <p style="color: red; text-align: center;"> ・石綿使用が「無」の場合、石綿なしと判断した根拠が必須。 ・石綿使用が「有」「みなし」の場合、作業の種類（吹付け材～耐火被覆材までに限る）、切断等の有無が必須 （※作業時の措置については、通常は何かしら選択されることが想定されるが、いずれの措置にも該当しない場合があるので必ずしも必須ではない（この場合には法令違反がないかよく確認すること）） </p>					① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
仕上塗材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレート波板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレートボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用化粧スレート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
けい酸カルシウム板第1種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
押出成形セメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
パルプセメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
ビニル床タイル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
窯業系サイディング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
石膏ボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>					
ロックウール吸音天井板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	
その他の材料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	

年 月 日 ※システムでは自動入力されるので、入力不要

事業者職氏名

労働基準監督署長 殿

※システムでは代表者氏名が自動転記されるので、入力不要

備考

- 「労働保険番号」の欄は、一括有期事業の場合は当該事業に係る労働保険番号、一括有期事業ではない場合は、各事業者の継続事業に係る労働保険番号を記載すること。
- 「請負事業者に関する事項」の欄は、当該作業を請け負わせている事業者がいる場合に、全ての請負事業者について記入すること。
- 「請負事業者に関する事項」の「事前調査を実施した者」及び「分析調査を実施した者」の欄は、元請事業者に関する事項と同一となる場合は、同様に記載すること。
- 「解体工事を行う床面積の合計」の欄は、建築物の解体工事に該当する場合に記入すること。なお、建築物の解体工事とは、建築物の壁、柱及び床を同時に撤去する工事をいうこと。
- 「解体工事又は改修工事の請負金額」の欄は、建築物の改修工事又は工作物の解体工事若しくは改修工事に該当する場合に記入すること。
- 「講習実施機関の名称」の欄は、事前調査を実施した者が一般社団法人日本アスベスト調査診断協会登録者である場合には、その旨を記入すること。
- 「作業に係る石綿作業主任者の氏名」の欄は、石綿使用建築物等解体等作業がある場合に必ず記入すること。なお、報告時点で未選任の場合は、選任予定者を記入すること。
- 裏面の記載は、請負事業者がいる場合は、請負事業者に請け負わせる作業に係るものも含めて、作業対象の材料に該当するもの全てについてまとめて記入すること。
- 「石綿使用の有無」の欄は、石綿を含有しているものとみなす場合は、「みなし」に記入すること。
- 「石綿使用なしと判断した根拠」の欄は、①から⑤までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。
- 「切断等の有無」の欄は、材料の切断、破碎、穿（せん）孔、研磨等を行う作業の有無について記入すること。
- 「作業時の措置」の欄は、報告の時点で予定している措置を記入すること。また、①から④までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。

事前調査結果等報告

元方事業者の情報																
事業者の名称		※任意						事業者の代表者氏名		※システムでは裏面の代表者職氏名欄に転記されるため、任意で職名も求めている						
担当者のメールアドレス		※任意						事業者の電話番号		-						
事業者の住所		郵便番号		-												
		都道府県・市区町村名等														
		住所（続き）														
工事現場の情報																
労働保険番号		都道府県		- 所掌		- 管轄		- 基幹番号		- 枝番号						
		-		-		-		-		-						
作業場所の住所		郵便番号		-												
		都道府県・市区町村名等														
		住所（続き）														
工事の名称																
工事の概要		記載例：船舶（総トン数〇〇トン）の解体工事（又は改修工事）														
建築物等の概要																
建築物、工作物又は船舶の新築工事の着工日			西暦 年 月 日			構造			<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> その他			耐火		<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他		
延べ床面積		m ²		階数（地上階）		階建		階数（地下階）		階建						
その他工作物・船舶 ※複数選択可		<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備 <input type="checkbox"/> 焼却設備 <input type="checkbox"/> 煙突 <input type="checkbox"/> 貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 発電設備 <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備														
		<input type="checkbox"/> 送電設備 <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上家 <input type="checkbox"/> 遮音壁 <input type="checkbox"/> 軽量盛土保護パネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input checked="" type="checkbox"/> 船舶														
解体工事を行う床面積の合計			m ²		解体工事又は改修工事の実施期間			西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日								
解体工事又は改修工事の請負金額			億		0 万円		石綿に関する作業の開始時期		西暦 年 月 頃							
事前調査の終了年月日		西暦 年 月 日		法令上報告の必要はないが、システム上でエラーが出る場合は0を入力（注意喚起メッセージ「申請してよろしいですか？（建築物の改修工事、工作物の解体・改修工事の場合は請負金額100万円以上（税込）が報告の対象となります）」が表示されるが、そのまま報告して差し支えない）												
事前調査を実施した者																
氏名		※解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合必須（元方事業者の労働者であるか否かを問わない）				講習実施機関の名称		※解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合必須（元方事業者の労働者であるか否かを問わない）								
分析調査を実施した者																
氏名		※分析を実施した場合であって、解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合に記載される				講習実施機関の名称		※分析を実施した場合であって、解体工事又は改修工事の実施期間、又は報告日が2023年10月1日以降の場合に記載される								
作業に係る石綿作業主任者																
氏名		※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要														

元方事業者に関する事項

事前調査結果等報告

請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ		← チェック又は番号の記載があること	
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載	事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	※下請事業者の労働者が調査者である場合には、元方の欄に加えて該当する下請事業者の欄にも記載
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名	※石綿使用の有無で、1つ以上「有」又は「みなし」があれば、元方・下請の最低1つ以上の欄に記入が必要		
請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ			
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名		事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名			
請負事業者の情報			
事業者の名称		事業者の電話番号	— —
労働保険番号	都道府県 — 所掌 — 管轄 — 基幹番号 — 枝番号		
<input type="checkbox"/> なし(又は不明) <input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ			
事業者の住所	郵便番号		
	都道府県・市区町村名等		
	住所(続き)		
事前調査を実施した者の氏名		事前調査を実施した者の講習実施機関の名称	
分析調査を実施した者の氏名		分析調査を実施した者の講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者の氏名			

請負事業者に関する事項

事前調査結果等報告

作業対象の材料の種類	石綿使用の有無			石綿使用なしと判断した根拠 ※石綿使用が無の場合のみ記載 ①目視 ②設計図書（④を除く。） ③分析 ④材料製造者による証明 ⑤製造年月日	作業の種類			切断等の有無		作業時の措置 ①負圧隔離 ②隔離（負圧なし） ③湿潤化 ④呼吸用保護具の使用
	有	みなし	無		除去	封じ込め	囲い込み	有	無	
吹付け材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
保温材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
煙突断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用折版断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
耐火被覆材（吹付け材を除く、けい酸カルシウム板第2種を含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	<p style="color: red; text-align: center;"> 少なくとも1種類以上の材料種類について記載があること （吹付け材～ロックウール吸音天井板までの欄に該当する作業対象材料がない場合には、その他の材料が選択されていることが必要。なお、作業対象ではない材料については入力・選択しない） </p> <p style="color: red; text-align: center;"> ・石綿使用が「無」の場合、石綿なしと判断した根拠が必須。 ・石綿使用が「有」「みなし」の場合、作業の種類（吹付け材～耐火被覆材までに限る）、切断等の有無が必須 （※作業時の措置については、通常は何かしら選択されることが想定されるが、いずれの措置にも該当しない場合があるので必ずしも必須ではない（この場合には法令違反がないかよく確認すること）） </p>					① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
仕上塗材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレート波板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
スレートボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
屋根用化粧スレート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
けい酸カルシウム板第1種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
押出成形セメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
パルプセメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
ビニル床タイル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
窯業系サイディング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
石膏ボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>					
ロックウール吸音天井板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	
その他の材料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	

年 月 日 ※システムでは自動入力されるので、入力不要

事業者職氏名

労働基準監督署長 殿

※システムでは代表者氏名が自動転記されるので、入力不要

備考

- 「労働保険番号」の欄は、一括有期事業の場合は当該事業に係る労働保険番号、一括有期事業ではない場合は、各事業者の継続事業に係る労働保険番号を記載すること。
- 「請負事業者に関する事項」の欄は、当該作業を請け負わせている事業者がいる場合に、全ての請負事業者について記入すること。
- 「請負事業者に関する事項」の「事前調査を実施した者」及び「分析調査を実施した者」の欄は、元請事業者に関する事項と同一となる場合は、同様に記載すること。
- 「解体工事を行う床面積の合計」の欄は、建築物の解体工事に該当する場合に記入すること。なお、建築物の解体工事とは、建築物の壁、柱及び床を同時に撤去する工事をいうこと。
- 「解体工事又は改修工事の請負金額」の欄は、建築物の改修工事又は工作物の解体工事若しくは改修工事に該当する場合に記入すること。
- 「講習実施機関の名称」の欄は、事前調査を実施した者が一般社団法人日本アスベスト調査診断協会登録者である場合には、その旨を記入すること。
- 「作業に係る石綿作業主任者の氏名」の欄は、石綿使用建築物等解体等作業がある場合に必ず記入すること。なお、報告時点で未選任の場合は、選任予定者を記入すること。
- 裏面の記載は、請負事業者がいる場合は、請負事業者に請け負わせる作業に係るものも含めて、作業対象の材料に該当するもの全てについてまとめて記入すること。
- 「石綿使用の有無」の欄は、石綿を含有しているものとみなす場合は、「みなし」に記入すること。
- 「石綿使用なしと判断した根拠」の欄は、①から⑤までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。
- 「切断等の有無」の欄は、材料の切断、破碎、穿（せん）孔、研磨等を行う作業の有無について記入すること。
- 「作業時の措置」の欄は、報告の時点で予定している措置を記入すること。また、①から④までのうち該当するものが複数ある場合には、その全てを記入すること。

事前調査結果等報告

元方事業者の情報																	
事業者の名称			事業者の代表者氏名						※システムでは裏面の代表者職氏名欄に転記されるため、任意で職名も求めている								
担当者のメールアドレス			※任意						事業者の電話番号								
事業者の住所			郵便番号			—											
			都道府県・市区町村名等														
			住所（続き）														
工事現場の情報																	
労働保険番号			都道府県 — 所掌 — 管轄			— 基幹番号			— 枝番号								
			—			—			—								
作業場所の住所			郵便番号			—											
			都道府県・市区町村名等														
			住所（続き）														
工事の名称																	
工事の概要																	
建築物等の概要																	
建築物、工作物又は船舶の新築工事の着工日			西暦 2006 年 9 月 1 日 以降であること			構造			<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> その他			耐火			<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> その他		
延べ床面積			m ²			階数（地上階）			階建			階数（地下階）			階建		
その他工作物・船舶 ※複数選択可			<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備 <input type="checkbox"/> 焼却設備 <input type="checkbox"/> 煙突 <input type="checkbox"/> 貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 発電設備 <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備														
			<input type="checkbox"/> 送電設備 <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上家 <input type="checkbox"/> 遮音壁 <input type="checkbox"/> 軽量盛土保護パネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input type="checkbox"/> 船舶														
解体工事を行う床面積の合計			m ²			解体工事又は改修工事の実施期間			西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日								
解体工事又は改修工事の請負金額			億			万円			石綿に関する作業の開始時期			西暦 年 月 頃					
事前調査の終了年月日			西暦 年 月 日			・ 建築物の解体工事の場合、床面積が必須 ・ 建築物の改修工事、工作物の解体又は改修工事の場合、請負金額が必須 ・ 船舶の場合はどちらも不要 （船舶の場合、法令上報告の必要はないが、システム上でエラーが出る場合は請負金額に「0」を入力（注意喚起メッセージ「申請してよろしいですか？（建築物の改修工事、工作物の解体・改修工事の場合は請負金額100万円以上（税込）が報告の対象となります）」が表示されるが、そのまま報告して差し支えない）											
事前調査を実施した者																	
氏名																	
分析調査を実施した者																	
氏名																	
作業に係る石綿作業主任者																	
氏名																	

元方事業者に関する事項