調査票№（ - ）

**吹付けアスベストに関する調査【調査票】**

【設問１】所有者又は管理者及びアンケート担当者（変更がある場合は訂正し、空欄に記入してください）

○　所有者又は管理者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **住　所** | 〒 |  | | |
| **氏　名** |  | | **電話番号** |  |

○　アンケート担当者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** |  | **所属部署名** |  | **電話番号** |  |
| **住　所** | **〒** |  | | | |

【設問２】建築物の概要（変更がある場合は訂正し、空欄に記入してください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名　称** |  | | | **建築年** | | 年 |
| **所在地** |  | | | | | |
| **規　模** | 地上 　 階・地下 階 | 延べ面積　　 ㎡ | **用　途** | |  | |

【設問３】吹付けアスベスト等の有無（該当する番号等に○をつけてください）別添P3参照

|  |
| --- |
| １　使われている（吹付けアスベスト等である可能性がある場合も含みます）→【設問４、５】へ  ２　使われているが、屋内外には露出していない  質問は以上です。  ご協力ありがとうございました。  ３　使われていない  ４　使われていたが、除去等の対策を講じた　→【設問４、５】へ  ５　すでに建物を除却済み |

【設問４】吹付けアスベスト等が使用されている部分とその状態

（該当する番号＜複数選択可＞に○を付け、〔　〕内にその状態を下欄のア～ウで記入してください）

|  |
| --- |
| １　多数の者が利用する居室〔　　〕　２　特定の少数の者が利用する居室〔　　〕　３　機械室〔　　〕  ４　駐車場〔　　〕　５　浴室〔　　〕　６　便所〔　　〕　７　給湯室〔　　〕　８　廊下・階段〔　　〕  ９　倉庫・資材置場〔　　〕　１０　その他（外壁吹付材等）（使用箇所：　　　　　　　　　　）〔　　〕  ア　おおむね安定している　　　　イ　部分的に損傷・欠損又は劣化が生じている  ウ　かなりの部分で損傷・欠損又は劣化が生じている |

【設問５】これまで（今後）の対応について（該当する番号等に○をつけてください）

|  |
| --- |
| １　専門機関で調査した  （１）３種について調査した→（　　　年　　月頃）、（アスベスト　有・無）  （２）トレモライト等を含む６種について調査した→（　　年　　月頃）、（アスベスト　有・無）  ２　専門機関で調査を予定（　　　年　　月頃　・　時期は未定）  ３　アスベスト除去等の工事を実施した（　　　年　　月頃）  　　→　実施方法を選択してください。　ア　除去　　イ　封じ込め　　ウ　囲い込み  ４　アスベスト除去等の工事を実施する予定（　　　年　　月頃　・　時期は未定）  ５　アスベストが使用されている建築物を除却予定（　　　年頃までに）  ６　今後も対応の予定なし　　　７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

－　質問は以上です。ご協力ありがとうございました。　－