様式１

令和　年　月　日

建築物石綿含有建材調査者の派遣申込書

神奈川県知事　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

　吹付け石綿等の調査分析のための調査者派遣について、裏面の派遣条件に適合しているため、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建築物  の概要 | 建物所在地 | 住居表示 |  |
| 地番 |  |
| 用途 | | □ 事業所　　　□ 共同住宅 |
| 構造 | | □ 鉄筋コンクリート造 　□ 鉄骨造  □ その他（　　　 　　） |
| 階数・延床面積 | | 階数（地上）　　階（地下）　　階・　　　　　　m2 |
| 建築年月日 | | 年　　月　　日 |
| 調査を要する箇所① | 試料の採取箇所 | | □ 柱　□ 梁　□ 壁　□ 天井  □ その他（　　　 　　） |
| 吹付け石綿等の種類 | | □ 吹付け石綿  □ 石綿含有断熱材・耐火被覆材 |
| 吹付け石綿等の状況 | | □ 劣化あり □ 劣化なし |
| 調査を要する箇所② | 試料の採取箇所 | | □ 柱　□ 梁　□ 壁　□ 天井  □ その他（　　　 　　） |
| 吹付け石綿等の種類 | | □　吹付け石綿  □　石綿含有断熱材・耐火被覆材 |
| 吹付け石綿等の状況 | | □　劣化あり □　劣化なし |

備考１　調査分析は、採取した検体（最大２検体）を調査するものであり、建物全体の吹付

　　　け石綿等の有無を補完するものではありません。

備考２　配管の保温材の調査分析は、対象外です。

備考３　採取後は、飛散防止のための簡易補修（薬液塗布等）を行います。現状復旧をする

場合は、申込者でお願いします。

**【建築物石綿含有建材調査者の派遣条件】**

　以下全てに適合すること。なお、調査日は、後日、分析業者から日程調整の連絡をさせていただきます。

**１　申請者**

　　　〇 建築物の所有者（２以上の者が所有する建築物の場合、調査に関し合意等を得ている責任者）

　　　〇 暴力団員及び暴力団関係事業者に該当しない者

**２　対象建築物**

　　　○ 防火・準防火地域内であること又は大気汚染防止法のばい煙発生施設が設置され

ていること

〇 建築年月日が平成７年４月以前であること

　　　〇 延床面積が1,000m2未満であること

　　　〇 木造の建築物でないこと

　　　〇 一戸建て住宅でないこと

　※　ただし、神奈川県民間建築物吹付アスベスト等補助事業費補助金を活用できる要件の場合等（平成元年以前に着工された、不特定多数の方が利用する延床面積が300m2以上1000m2未満の建築物等）は対象外であり、詳細については以下のＵＲＬをご覧ください。

　　　　建築物石綿含有建材調査者の派遣事業について

【URL】<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/pf7/asubesuto_chousa.html>

**３　同意事項等**

　　　 様式１の提出後、採択された場合は県からその旨の連絡をさせていただきますが、その後10日以内に県へ以下の書類を提出できること。

□ 建築物の配置図、平面図

□ 建築物の登記事項証明書

□ 吹付け石綿等があると思われる箇所の現況写真（可能であれば）

　　　　□ 調査希望日を記載した書類