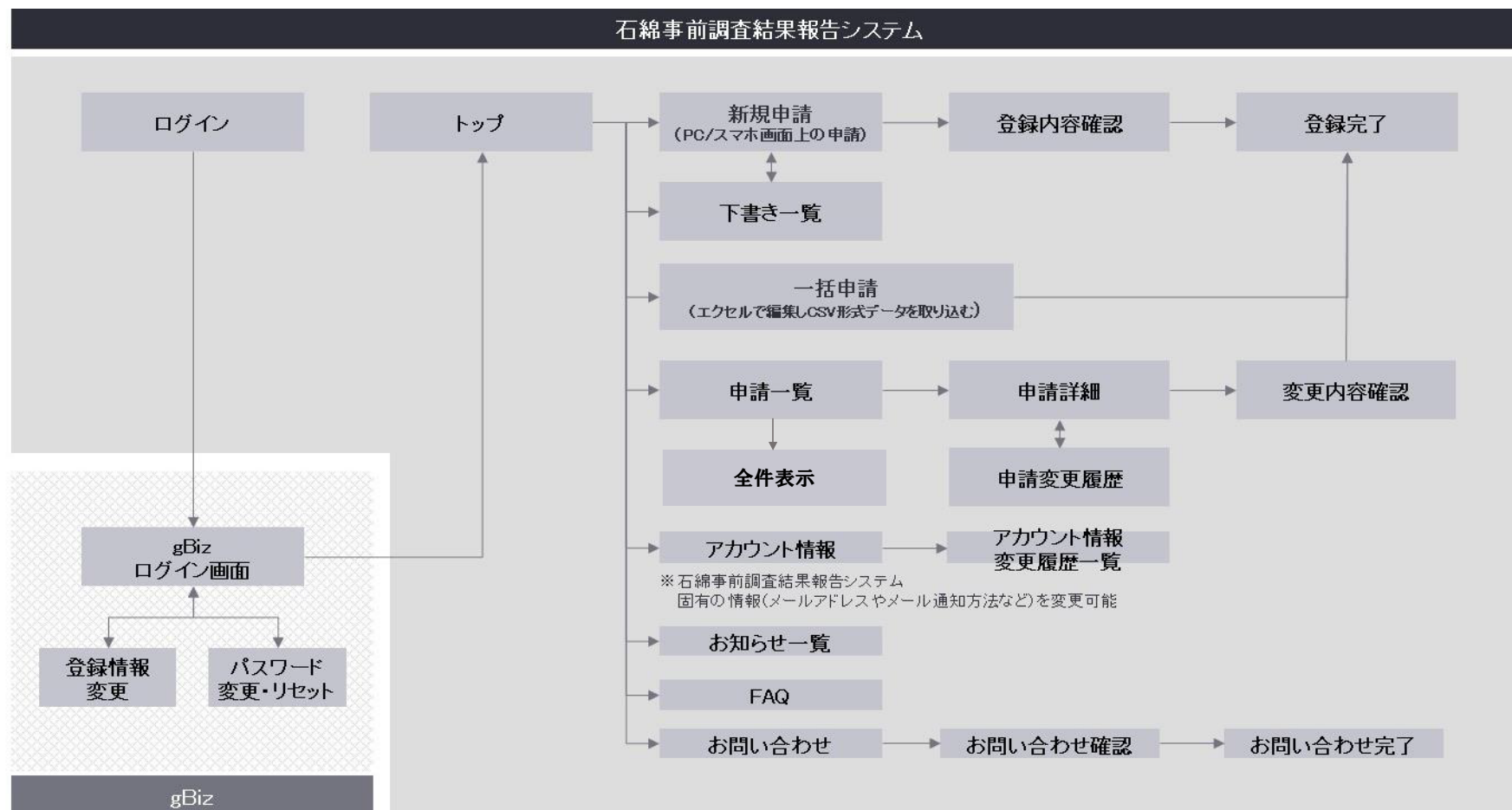




## ログイン

## 登録済みの方

GビスIDでログイン

## 初めての方はこちら

GビスIDを作成

## 最新のお知らせ

2024/12/24

2024/11/14

2024/10/31

## 石綿事前調査結果報告システムについて

石綿事前調査結果報告システムとは、労働安全衛生法に基づく石綿障害予防規則、及び大気汚染防止法に基づく石綿含有の有無の事前調査結果の報告手続（申請）をオンラインで行えるシステムです。

- 報告が必要となる工事
- ・建築物の解体工事（解体作業対象の床面積の合計80㎡以上）
  - ・建築物の改修工事（請負金額100万円以上（税込））
  - ・工作物の解体・改修工事（請負金額100万円以上（税込））
  - ・鋼製の船舶の解体・改修工事（総トン数20トン以上）

## 初めて利用する方へ

石綿事前調査結果報告システムを利用するためには、認証システム（GビスID）により事前にアカウントを作成する必要があります。  
GビスIDをお持ちでない方は「GビスIDを作成」から、アカウントの作成をしてください。  
（GビスIDでアカウントを取得することにより、複数の行政サービスにアクセスすることが可能になります）

## 調査者等による事前調査の義務づけについて

建築物や船舶の解体又は改修工事における石綿の事前調査については、令和5年10月1日以降に着手する工事から、責務者が行うことが義務づけられます。  
建築物、工作物、船舶の解体又は改修工事の事前調査において分析調査を行う場合は、令和5年10月1日以降に着手する工事から、責務者が行うことが義務づけられます。

以下の点にご注意いただきながら、適切な事前調査とその結果報告を実施くださいますようお願いいたします。

## （注意点）

○建築物の解体・改修工事の着手時期が令和5年10月1日以降で、当該工事に伴う事前調査を9月に実施する場合であっても、責務者による事前調査が必要になります。

○令和5年10月1日以降に着手する工事の事前調査結果報告については、事前調査を実施した調査者の氏名、調査実施機関の名称の入力が必要になります。ただし、書面調査により、新築工事の着工日が2006年9月1日以降であることが明らかな場合は、入力不要です。

## 調査者とは…

- ※建築等の事前調査者の要件
- ✓特定建設業（建築業）の調査員
  - ✓国土交通省に建築関係調査員として登録されている者
  - ✓国土交通省に建築関係調査員として登録されている者
  - ✓国土交通省に建築関係調査員として登録されている者

- ※船舶の事前調査者の要件
- ✓船舶石綿含有調査員として登録されている者

○特定工作物等の解体又は改修工事における調査者等による事前調査の義務づけは、令和8年1月1日以降に着手する工事から施行されます。

○その他の事前調査に関することはFAQを参照ください。

## お問い合わせについて

## ヘルプデスク等へお問い合わせになる前に

## ●お問い合わせになる前に下記をご確認ください。

- ・FAQ
- ・本システムの利用方法（利用者マニュアル）など  
石綿総合情報ポータルサイト（厚生労働省）  
石綿事前調査結果の報告について（環境省）
- ・メンバーアカウントのサービス登録方法等

## ●申請内容（制度）に関しては下記をご確認ください。

- ・建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿微粉溜み防止対策制度マニュアル

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

- ・労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）
- ・環境府県等大気汚染防止法所管部署（大気汚染防止法）

## システム操作に関するお問い合わせ

お問い合わせフォーム又はお電話にてお問い合わせください。

## ●フォームによるお問い合わせ

システムにログイン後、メニュー「お問い合わせ」からご利用いただけます。

## ●電話によるお問い合わせ

電話番号：050-2018-0061

受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

## GビスIDに関するお問い合わせ

Gビスヘルプデスクにお問い合わせください。

- ・Gビスヘルプデスク

お知らせ

[すべて見る](#)

2024/12/24

2024/11/14

2024/10/31

2024/09/04

2024/08/29

お問い合わせはこちら

FAQチャット



## トップ

新規申請

下書き一覧

一括申請

申請一覧

## 最新のお知らせ

2024/12/24

2024/11/14

2024/10/31

- ▶ 一括申請の様式(Excel)は[こちら](#)からダウンロードできます
- ▶ 工事揭示文書（解体等工事に係る事前調査説明書面等）の出カツールは[こちら](#)からダウンロードできます  
※ 使用方法については利用者マニュアル（メニュー「ヘルプ→システムマニュアル」）を参照ください

下書き保存件数  
**20** 件当月の申請件数  
**7** 件

## お知らせ

[すべて見る](#)

2024/12/24

2024/11/14

2024/10/31

2024/09/04

2024/08/29



## 新規申請

新規申請 &gt; 元方（元請）入力



## 工事に関する基本情報

申請区分 **必須**

- ☒
- 労働安全衛生法（石綿調査手続規則）
- 
- ☒
- 大気汚染防止法

特別な場合を除き、申請区分のチェックは外さないでください。

## 元方（元請）事業者情報

事業者の名称 **必須**

X X X 事業者

全角（半角は英字のみ可） 個人の場合は、氏名を記載すること

代表者氏名 **必須**

例) 東京支店長 石綿 太郎

全角（半角は英字のみ可） 個人の場合は、空欄とすること

事業者の住所

郵便番号 **必須**

123 - 1234

検索する

郵便番号が不明な方はこちらへ

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

例) 東京都千代田区

全角

住所（続き） **必須**

例) 図々間 1 - 2 3 - 4 厚労ビル 4 F

全角

電話番号（ハイフンなし） **必須**

例) 0312341234

半角

メールアドレス **必須**

半角

記載担当者の情報（お問い合わせ先）

氏名 **必須**

例) 担当 次郎

全角（半角は英字のみ可）

電話番号（ハイフンなし） **必須**

例) 0312341234

半角

メールアドレス **必須**

半角

## 工事発注者情報

事業者の名称 **必須**

例) 環境株式会社 図々 開発店

全角（半角は英字のみ可）

代表者氏名 **必須**

例) 厚生 花子

全角（半角は英字のみ可）

発注者の住所

郵便番号 **必須**

123 - 1234

検索する

郵便番号が不明な方はこちらへ

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

例) 東京都千代田区

全角

住所（続き） **必須**

例) 図々間 5 - 6 7 - 8 環境ビル 4 F

全角

## 工事現場情報

労働保険番号 **必須**

99 - 9 - 99 - 999999 - 999

半角

☐ なし（又は不明）

作業場所の住所

郵便番号 **必須**

123 - 1234

検索する

郵便番号が不明な方はこちらへ

半角

※[検索する]をクリックしてください。住所と申請先が自動入力されます。

②調査事業者  
の入力③事前調査  
結果の入力④申請  
(確認)

下書き保存

トップ画面  
に戻る

|             |                                                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 都道府県・市区町村名等 | 例) 東京都千代田区<br>全角                                                                                                      |
| 住所（続き）      | 例) 区分9-1-2 石橋ビル4 F<br>全角                                                                                              |
| 工事の名称       | <br>全角                                                                                                                |
| 工事の概要       | 例) ○随建てビル（又はマンション、病院、学校等の建築物／工作物の種類）の解体<br>工事／外壁塗り替え工事／電気設備工事／内装工事／リフォーム工事<br>船舶（総トン数○トン）の解体検査に伴う改修工事<br>担当者：○○<br>全角 |

## 建築物等の概要

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 建築物又は工作物の新築工事の新工日 | <input type="text"/> 階数 <input type="checkbox"/> 不明<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 耐火                | <input type="radio"/> 耐火 <input type="radio"/> 準耐火 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 構造                | <input type="radio"/> 木造 <input type="radio"/> RC造 <input type="radio"/> S造 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 延べ面積              | <input type="text"/> 整数部分のみ m <sup>2</sup><br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 階数                | 地上 <input type="text"/> 階建<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 階数（地下階）           | 地下 <input type="text"/> 階建<br>半角 階数を入力する場合は必須。地下がない建物の場合「0」を入力してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| その他工作物            | <input type="checkbox"/> 反応槽<br><input type="checkbox"/> 加熱炉<br><input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器<br><input type="checkbox"/> 配管設備（給水、排水、換気、暖房、冷房、排煙等の建築設備を除く。）<br><input type="checkbox"/> 換気設備<br><input type="checkbox"/> 煙突（建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。）<br><input type="checkbox"/> 貯蔵設備（貯蔵するための設備を除く。）<br><input type="checkbox"/> 発電設備（太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。）<br><input type="checkbox"/> 変電設備<br><input type="checkbox"/> 配電設備<br><input type="checkbox"/> 送電設備（ケーブルを含む。）<br><input type="checkbox"/> トンネルの天井板<br><input type="checkbox"/> プラットホームの上家<br><input type="checkbox"/> 消費槽<br><input type="checkbox"/> 軽金属土保護パネル<br><input type="checkbox"/> 鉄道の駅地下式構造部分の壁及び天井板<br><input type="checkbox"/> 観光用エレベーターの昇降機の囲い（建築物であるものを除く。）<br><input type="checkbox"/> 船舶 |
| 解体の作業の対象となる床面積の合計 | <input type="text"/> 整数部分のみ m <sup>2</sup><br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 諸費金額              | <input type="text"/> 値 <input type="text"/> 万円（税込）<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 解体工事又は改修工事の実施期    | YYYY/MM/DD 階数 ～ YYYY/MM/DD 階数<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 石綿に関する作業の開始時期     | YYYY/MM/DD 階数<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 事前調査の終了年月日        | YYYY/MM/DD 階数<br>半角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 分析による調査を行った箇所     | 例) 2階倉庫天井、3階床<br>全角                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## 元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

|                           |                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事前調査を実施した者                |                                                                                                                                                                              |
| 氏名                        | 例) 事前 一部<br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                     |
| 講習実施機関の名称                 | ○○センター、○○協会○○県支部、日本アスベスト調査診断協会 など<br>全角                                                                                                                                      |
| 事前調査を行った者が所属する事業者等登録規模の区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> その他 |
| 分析調査を実施した者                |                                                                                                                                                                              |

|                                                    |                                                                         |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 氏名                                                 | <input type="text" value="例) 分析 次子"/><br>全角（半角は英字のみ可）                   |
| 所属する機関又は法人の名称                                      | <input type="text" value="例) 石綿分析株式会社"/><br>全角（半角は英字のみ可）                |
| 講習実施機関の名称                                          | <input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/><br>全角 |
| 作業に係る石綿作業主任者                                       |                                                                         |
| 氏名                                                 | <input type="text" value="例) 主任 次郎"/><br>全角（半角は英字のみ可）                   |
| 申請先                                                |                                                                         |
| 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先                               |                                                                         |
| 工事現場の管轄労働局                                         | <input type="text" value=""/>                                           |
| 工事現場の管轄労働基準監督署                                     | <input type="text" value=""/>                                           |
| 大気汚染防止法申請先                                         |                                                                         |
| 都道府県                                               | <input type="text" value=""/>                                           |
| 申請先自治体                                             | <input type="text" value=""/>                                           |
| 担当部署                                               | <input type="text" value=""/>                                           |
| 自由記載欄                                              |                                                                         |
| <input type="text" value=""/><br>全角                |                                                                         |
| 入力後は「②請負事業者の入力」ボタンをクリックし、<br>請負事業者情報の入力画面へお進みください。 |                                                                         |

## 新規申請

[新規申請](#) > [請負入力](#)

## 請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+ 請負事業者の追加](#)

## 工事を請け負っている事業者の一覧

|                  |                    |                    |
|------------------|--------------------|--------------------|
| 株式会社 石綿産業        | <a href="#">編集</a> | <a href="#">削除</a> |
| アスベスト・インダストリー（株） | <a href="#">編集</a> | <a href="#">削除</a> |
| 株式会社 石綿興産        | <a href="#">編集</a> | <a href="#">削除</a> |

登録後は「③事前調査結果の入力」ボタンをクリックし、  
事前調査結果情報の入力画面へお進みください。

## 新規申請

新規申請 &gt; 請負入力



## 請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負っている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

 請負事業者の追加

工事を請け負っている事業者の一覧 ▼

## 請負事業者情報

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業者の名称 <b>必須</b>                                                                                                                     | <input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                                                                     |
| 労働保険番号  <b>必須</b>                                   | <input type="checkbox"/> 元方（元請）事業と同じ<br><input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/><br>半角<br><input type="checkbox"/> なし（又は不明） |
| 請負事業者の住所                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 郵便番号 <b>必須</b>                                                                                                                       | <input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/>  検索する <a href="#">郵便番号が不明な方はこちらへ</a><br>半角                                                             |
| 都道府県・市区町村名等  <b>必須</b>                            | <input type="text" value="例) 東京都千代田区"/><br>全角                                                                                                                                                                                                                  |
| 住所（続き）                                                                                                                               | <input type="text" value="例) 麹ヶ関3-4-56 アスベストタワー2F"/><br>全角                                                                                                                                                                                                     |
| 電話番号<br>(ハイフンなし) <b>必須</b>                                                                                                           | <input type="text" value="例) 0312341234"/><br>半角                                                                                                                                                                                                               |
| 事前調査を実施した者                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 氏名                                                                                                                                   | <input type="text" value="例) 事前 花子"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                                                                          |
| 講習実施機関の名称                                         | <input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/><br>全角                                                                                                                                                                                                         |
| 事前調査を行った者が<br>受講した建築物石綿含有<br>建材調査者講習等登<br>録規程の区分  | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> その他                                                                                   |
| 分析調査を実施した者                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 氏名                                                                                                                                   | <input type="text" value="例) 分析 一郎"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                                                                          |
| 講習実施機関の名称                                                                                                                            | <input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維物質研究協会 など"/><br>全角                                                                                                                                                                                         |
| 作業に係る石綿作業主任者                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 氏名                                                                                                                                   | <input type="text" value="例) 主任 次子"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                                                                          |

保存せずに  
一覧に戻る一覧に  
保存する①元方（元  
請）事業者の  
入力③事前調査  
結果の入力④申請  
(確認)

下書き保存

トップ画面  
に戻る



## 新規申請

新規申請 &gt; 調査入力

事前調査の結果及び  
予定する石綿の除去などに係る措置の内容

## 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

## ■入力する材料種について

- 解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
- 建築物の工事で2006年9月1日より前に新築工事に着工している場合は、必ずいずれかの材料を入力してください。
- 該当する材料がない場合は、「その他」へ入力（石綿含有「無」を選択）してください。

## ■「石綿含有の有無」の入力方法について

- 当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合 ⇒ 石綿含有「無」を選択
- 当該材料がない又は解体・改修の対象ではない場合 ⇒ 当該建材の入力は不要

リスト入力

表入力

## 作業対象の材料種類（名称）

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 吹付け材        |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 保温材         |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 煙突断熱材       |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 屋根用折版断熱材    |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |

①元方（元請）  
事業者の入力②請負事業者の  
入力④申請  
（確認）

下書き保存

トップ画面  
に戻る

|                                 |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 切断等の有無                          |                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無 |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| 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。） |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 作業の種類                           | <input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み                                                                                                                                |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| 仕上塗材                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| スレート波板                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| スレートボード                         |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| 屋根用化粧スレート                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| けい酸カルシウム板第1種                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 作業時の措置                          | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                                                                      |
| 押出成形セメント板                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| 石綿含有の有無                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有とみなす <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                   |                                                                                      |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                                                                      |
| 切断等の有無                          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
|                                 | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）                                                                                                                                                        |                                                                                      |

|          |                                                                                                                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 作業時の措置 ? | <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

パルプセメント板 ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

ビニル床タイル ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

窯業系サイディング ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

石膏ボード ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

ロックウール吸音天井板 ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

その他の材料 (該当箇所が不明な建材は、こちらに入力) ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                             |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析<br><input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日                            |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                         |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

入力後は「④申請(確認)」ボタンをクリックし、  
申請内容の確認画面へお進みください。

## 新規申請

新規申請 &gt; 調査入力

事前調査の結果及び  
予定する石綿の除去などに係る措置の内容

## 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

## ■入力する材料欄について

- 解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
- 建築物の工事で2006年9月1日より前に新築工事に着工している場合は、必ずいずれかの材料を入力してください。
- 該当する材料がない場合は、「その他」へ入力（石綿含有「無」を選択）してください。

## ■「石綿含有の有無」の入力方法について

- 当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合 ⇒ 石綿含有「無」を選択
- 当該材料がない又は解体・改修の対象ではない場合 ⇒ 当該建材の入力は不要

リスト入力

表入力

| 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（※1） |   |   |   |   | 作業の種類                 |                       |                       | 切断等の有無                |                       | 作業時の措置（※2） |   |   |   |   |   |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|---|---|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------|---|---|---|---|---|
|                                 | 有                     | 有とみなす                 | 無                     | ①                 | ② | ③ | ④ | ⑤ | 除去                    | 封じ込め                  | 囲い込み                  | 有                     | 無                     | ①          | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 吹付け材                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 保温材                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 煙突断熱材                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 屋根用折板断熱材                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 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="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 仕上塗材                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| スレート波板                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| スレートボード                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 屋根用化粧スレート                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| けい酸カルシウム板第1種                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 押出成形セメント板                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| バルブセメント板                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| ビニル床タイル                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 窯業系サイディング                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| 石膏ボード                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| ロックウール吸音天井板                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |
| その他の材料（該当箇所が不明な建材は、こちらに入力）      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -                     | -                     | -                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |            |   |   |   |   |   |

（※1）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  
（※2）①負圧隔離、②隔離（負圧なし）、③湿潤化、④除じん性能を有する電動工具の使用  
⑤その他の粉じん発散防止措置、⑥呼吸用保護具の使用

入力後は「④申請(確認)」ボタンをクリックし、  
申請内容の確認画面へお進みください。

①元方（元請）事業者の入力

②請負事業者の入力

④申請（確認）

下書き保存

トップ画面に戻る

## 新規申請

新規申請 > 申請（確認）



## 申請内容確認

入力内容を確認し、誤りがない場合は画面最下部の「申請を完了する」ボタンをクリックしてください。  
修正する場合は、①元方（元請）事業者の入力、②議員事業者の入力、③事前調査結果の入力をクリックして内容の修正を行ってください。

## 工事に関する基本情報

### 申請情報

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| 申請区分                 | 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）、大気汚染防止法 |
| 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先 |                           |
| 工事現場の管轄労働局           |                           |
| 工事現場の管轄労働基準監督署       |                           |
| 大気汚染防止法申請先           |                           |
| 都道府県                 |                           |
| 申請先自治体               |                           |
| 担当部署                 |                           |

### 元方（元請）事業者情報

|                   |  |
|-------------------|--|
| 事業者の名称            |  |
| 代表者氏名             |  |
| 事業者の住所            |  |
| 郵便番号              |  |
| 都道府県・市区町村名等       |  |
| 住所（続き）            |  |
| 電話番号              |  |
| メールアドレス           |  |
| 記載担当者の情報（お問い合わせ先） |  |
| 氏名                |  |
| 電話番号              |  |
| メールアドレス           |  |

### 工事発注者情報

|             |  |
|-------------|--|
| 事業者の名称      |  |
| 代表者氏名       |  |
| 発注者の住所      |  |
| 郵便番号        |  |
| 都道府県・市区町村名等 |  |
| 住所（続き）      |  |

### 工事現場情報

|             |  |
|-------------|--|
| 労働保険番号      |  |
| 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

|                   |  |
|-------------------|--|
| 建築物又は工作物の新築工事の着工日 |  |
| 耐火                |  |
| 構造                |  |
| 延べ面積              |  |
| 階数                |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| 階数（地下階）           |  |
| その他工作物            |  |
| 解体の作業の対象となる床面積の合計 |  |
| 請負金額              |  |
| 解体工事又は改修工事の実施期間   |  |
| 石綿に関する作業の開始時期     |  |
| 事前調査の終了年月日        |  |
| 分析による調査を行った箇所     |  |

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 事前調査を実施した者                          |  |
| 氏名                                  |  |
| 講習実施機関の名称                           |  |
| 事前調査を行った者が受領した建築物石綿含有建材調査書講習登録規程の区分 |  |
| 分析調査を実施した者                          |  |
| 氏名                                  |  |
| 所属する機関又は法人の名称                       |  |
| 講習実施機関の名称                           |  |
| 作業に係る石綿作業主任者                        |  |
| 氏名                                  |  |

請負事業者に関する事項

工事を請け負っている事業者

事前調査の結果及び  
予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 作業対象の材料種類（名称）                   |     |
| 吹付け材                            | 【無】 |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 作業の種類                           |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| 保温材                             |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 作業の種類                           |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| 煙突断熱材                           |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 作業の種類                           |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| 屋根用折版断熱材                        |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 作業の種類                           |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| 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。） |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 作業の種類                           |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| 仕上塗材                            |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |
| 切断等の有無                          |     |
| 作業時の措置                          |     |
| スレート波板                          |     |
| 石綿含有の有無                         |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |     |

|              |  |
|--------------|--|
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| スレートボード      |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 屋根用化粧スレート    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| けい酸カルシウム板第1種 |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 押出成形セメント板    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| バルブセメント板     |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| ビニル床タイル      |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 漁業系サイディング    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 石膏ボード        |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| ロックウール吸音天井板  |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| その他の材料       |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 自由記載欄        |  |
|              |  |

申請を完了する

- ①元方（元請）  
事業者の入力
- ②請負事業者の  
入力
- ③事前調査  
結果の入力
- 下書き保存
- トップ画面  
に戻る

24時間受付いたします！

FAQチャット

石綿事前調査結果報告システム

文字サイズ 小 **中** 大

トップ

新規申請

一覧申請

下書き一覧

申請一覧

お知らせ一覧

ヘルプ

お問い合わせ

新規申請 > 申請完了

新規申請

1

元方  
入力

2

請負  
入力

3

調査  
入力

4

申請  
(確認)

5

申請  
(登録)

登録が正常に完了しました。

申請番号は「2200000053」です。  
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

トップ画面に戻る

申請一覧画面に戻る

石綿事前調査結果報告システム

利用規約

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare. All Rights reserved.  
Copyright Ministry of the Environment Government of Japan. All rights reserved.

石綿事前調査結果報告システム

文字サイズ 小 **中** 大

トップ

新規申請

一覧申請

下書き一覧

申請一覧

お知らせ一覧

ヘルプ

お問い合わせ

新規申請 > 申請完了

新規申請

1

元方  
入力

2

請負  
入力

3

調査  
入力

4

申請  
(確認)

5

申請  
(登録)

登録が正常に完了しました。

申請番号は「2200000054」です。  
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

なお、吹付石綿、石綿含有保温材、耐火被覆材等の除去・封じ込め・囲い込みを行う場合には、本報告とは別に、計画篇（労働基準監督署）及び特定粉じん排出等作業実施の届出（都道府県等）も必要となりますので忘れずにご提出ください。

トップ画面に戻る

申請一覧画面に戻る

石綿事前調査結果報告システム

利用規約

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare. All Rights reserved.  
Copyright Ministry of the Environment Government of Japan. All rights reserved.

## 下書き一覧

下書き一覧を表示します。検索フォームから表示する一覧を絞り込むことができます。

### 下書き一覧検索

検索条件を入力し、「検索する」ボタンをクリックしてください。  
検索条件の最大指定項目数は、文字検索が3項目、その他は5項目まで可能です。

#### 検索条件

下書き保存名称

下書き保存日

YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 

フリーワード ※事業者名・住所・工事の名称を部分一致検索します。

- ☒ 事業者情報（元方（元請）/請負） ☐ 工事現場情報 ☐ 工事発注者  
☐ 調査・分析者・作業主任者情報

建築物等の概要-解体工事又は改修工事の実施期間

開始日： YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 

終了日： YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 

#### 詳細

郵便番号

-

- ☒ 事業者情報（元方（元請）/請負） ☐ 工事現場情報 ☐ 工事発注者

記載担当者の氏名

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 事業者情報（元方（元請）/請負）

事業者の名称

例) 厚労建設株式会社東京支店

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

事業者の住所

例) 東京都千代田区麹ヶ間1-2-3-4 環境ビル4F

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 工事現場情報

作業場所の住所

例) 東京都千代田区麹ヶ間9-1-2 石綿ビル4F

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

工事の名称

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 建築物等の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日

 ~   ☐ 不明

耐火

- ☐ 耐火 ☐ 準耐火 ☐ その他

構造

- ☐ 木造 ☐ RC造 ☐ S造 ☐ その他

その他工作物

解体の作業の対象となる床面積の合計

m<sup>2</sup> ~  m<sup>2</sup>

解体工事又は改修工事の請負金額 

億  千万以下 ~  億  千万以下



|                          |       |  |            |                                                                 |
|--------------------------|-------|--|------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 試験用16 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用15 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用14 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用13 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用12 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用11 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用10 |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用9  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用8  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用7  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用6  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用5  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用4  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用3  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用2  |  | 2025/01/06 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |
| <input type="checkbox"/> | 試験用1  |  | 2024/12/09 | <a href="#">詳細</a><br><a href="#">コピー</a><br><a href="#">削除</a> |

< 前へ 1 次へ >

## 一括申請

### 一括申請用CSVファイル指定

※GヒスIDプライムメンバーアカウントが一括申請できる件数は最大100件です。  
※GヒスIDエントリーアカウントが一括申請できる件数は最大1件です。

[ファイル選択](#)

[アップロード]時の申請情報に関するメッセージ

[アップロード](#)[申請](#)

## 申請一覧

申請一覧を表示します。検索フォームから表示する一覧を絞り込むことができます。

### 申請一覧検索

検索条件を入力し、「検索する」ボタンをクリックしてください。  
検索条件の最大指定項目数は、文字検索が3項目、その他は5項目まで可能です。

#### 申請日

2024/04/01  ~ 2025/03/31 

#### 申請番号

~

フリーワード ※事業者名・住所・工事の名称を部分一致検索します。

- ☒ 事業者情報（元方（元請）/請負） ☐ 工事現場情報 ☐ 工事発注者  
☐ 調査・分析者・作業主任者情報

#### 建築物等の概要-解体工事又は改修工事の実施期間

開始日： YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 

終了日： YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 

#### 詳細

##### 申請情報以外での検索条件

☐ 解体工事又は改修工事の開始日が、申請日より前になっている報告のみ

##### 郵便番号

123  - 1234

- ☒ 事業者情報（元方（元請）/請負） ☐ 工事現場情報 ☐ 工事発注者

##### 記載担当者の氏名

例) 担当 次郎

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 事業者情報（元方（元請）/請負）

##### 事業者の名称

例) 厚労建設株式会社東京支店

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

##### 事業者の住所

例) 東京都千代田区麹ヶ間 1-2-3 4 環境ビル4F

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 工事現場情報

##### 作業場所の住所

例) 東京都千代田区麹ヶ間 9-1-2 石綿ビル4F

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

##### 工事の名称

- ☒ 部分一致 ☐ 完全一致

#### 建築物等の概要

##### 建築物又は工作物の新築工事の着工日

 ~   ☐ 不明

##### 耐火

- ☐ 耐火 ☐ 準耐火 ☐ その他

##### 構造

- ☐ 木造 ☐ RC造 ☐ S造 ☐ その他

##### その他工作物

##### 解体の作業の対象となる床面積の合計

整数部分のみ  m<sup>2</sup> ~ 整数部分のみ  m<sup>2</sup>

#### 保存した条件

条件保存

選択

削除

億

万円以上

～

億

万円以下

石綿に関する作業の開始時期

YYYY/MM/DD

～

YYYY/MM/DD

事前調査・分析調査の実施者情報

事前調査を実施した者の氏名

例) 事前 一郎

☒ 部分一致

☐ 完全一致

☐ 未入力

事前調査を実施した者の講習実施機関の名称

例) 石綿事前調査講習センター

☒ 部分一致

☐ 完全一致

分析調査を実施した者の氏名

例) 分析 次子

☒ 部分一致

☐ 完全一致

☐ 未入力

分析調査を実施した者の講習実施機関の名称

例) 石綿分析株式会社

☒ 部分一致

☐ 完全一致

作業に係る石綿作業主任者の氏名

例) 主任 次郎

☒ 部分一致

☐ 完全一致

☐ 未入力

事前調査結果

石綿含有状況

☐ 有

☐ 有とみなす

☐ 無

☐ 材料なし

材料指定-作業対象の材料の種類

☐ OR

☐ AND

材料レベル1

材料レベル2

材料レベル3

- ☐ 吹付け材
- ☐ 保温材
- ☐ 煙突断熱材
- ☐ 屋根用断熱材
- ☐ 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。）
- ☐ 仕上塗材
- ☐ スレート波板
- ☐ スレートボード
- ☐ 屋根用化粧スレート
- ☐ けい酸カルシウム板第1種
- ☐ 押出成形セメント板
- ☐ パネルセメント板
- ☐ ビニル床タイル
- ☐ 窯業系サイディング
- ☐ 石膏ボード
- ☐ ロックウール吸音天井板
- ☐ その他の材料

並び替え

並び替え（項目）

申請日

並び替え（昇順、降順）

降順

一覧表示対象項目

- ☒ 申請日

☒ 申請区分

☒ 建築物等の概要-解体工事又は改修工事の実施期間

☐ 事業者の名称

☐ 代表者氏名

☐ 記載担当者の氏名

☒ 工事現場情報-住所

☐ 建築物等の概要-耐火

☐ 建築物等の概要-構造

☐ 建築物等の概要-建築物又は工作物の新築工事の着工日

☐ 建築物等の概要-解体の作業の対象となる床面積の合計

☐ 建築物等の概要-解体工事又は改修工事の講習金額

☐ 建築物等の概要-石綿に関する作業の開始時期

☐ 事業者情報（元方（元請）/請負）-事前調査を実施した者の氏名

☐ 事業者情報（元方（元請）/請負）-作業に係る石綿作業主任者の氏名

☐ 工事現場情報-工事の名称

条件を保存

条件をクリア

検索する

不明点があればこちらへ

FAQチャット



石綿事前調査結果報告システム

利用規約

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare. All Rights reserved.  
Copyright Ministry of the Environment, Government of Japan. All rights reserved.

申請日：2025/11/17

申請番号：2500001446

工事の名称：●●●解体工事

[申請詳細](#) > 元方（元請）情報

## 工事に関する基本情報

申請書ダウンロード：[ダウンロード](#)

申請番号 2500001446

申請区分 **必須**

- ☒
- 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）
- 
- ☒
- 大気汚染防止法

特別な場合を除き、申請区分のチェックは外さないでください。

## 元方（元請）事業者情報

事業者の名称 **必須**

XXX事業者

全角（半角は英字のみ可） 個人の場合は、氏名を記載すること

代表者氏名 **必須**

山田 次郎

全角（半角は英字のみ可） 個人の場合は、空欄とすること

事業者の住所

郵便番号 **必須** - [検索する](#)[郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

全角

住所（続き） **?**

全角

電話番号（ハイフンなし） **必須**

半角

メールアドレス **?**

半角

記載担当者の情報（お問い合わせ先）

氏名 **?**

例）担当 次郎

全角（半角は英字のみ可）

電話番号（ハイフンなし）

半角

メールアドレス **?**

半角

## 工事発注者情報

事業者の名称 **必須**

●●●事業者

全角（半角は英字のみ可）

代表者氏名 **?**

代表者 太郎

全角（半角は英字のみ可）

発注者の住所

郵便番号 **必須** - [検索する](#)[郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

全角

住所（続き） **?**

全角

## 工事現場情報

労働保険番号 **必須** -  -  -  - 

半角

[②適合事業者の  
確認](#)[③申請調査  
結果の確認](#)[④決定申請  
\(確認\)](#)[原簿一覧](#)[申請取下げ](#)[申請一覧画面  
に戻る](#)[前の申込](#)[次の申込](#)

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | <input checked="" type="checkbox"/> なし（又は不明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 作業場所の住所                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 郵便番号 <small>必須</small>                | <div><div></div> - <div></div> <div>検索する</div> <a href="#">郵便番号が不明な方はこちらへ</a></div> <div>半角 ※[検索する]をクリックしてください。住所と申請先が自動入力されます。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 都道府県・市区町村名等 <small>？ 必須</small>       | <div></div> <div>全角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 住所（番地） <small>？ 必須</small>            | <div>例）西ヶ岡9-1-2 西隣ビル4F</div> <div>全角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 工事の名称 <small>必須</small>               | <div></div> <div>全角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 工事の概要 <small>？ 必須</small>             | <div></div> <div>全角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 建築物等の概要                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 建築物又は工事等の新築工事の着工日 <small>？ 必須</small> | <div><div></div> <div>確定</div> <input type="checkbox"/> 不明</div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 耐火 <small>？</small>                   | <input checked="" type="radio"/> 耐火 <input type="radio"/> 準耐火 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 構造 <small>？</small>                   | <input type="radio"/> 木造 <input checked="" type="radio"/> RC造 <input type="radio"/> S造 <input type="radio"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 延べ面積                                  | <div>延べ部分のみ <div>㎡</div></div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 階数 <small>？</small>                   | <div>地上 <div></div> 階連</div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 階数（地下階） <small>？</small>              | <div>地下 <div></div> 階連</div> <div>半角 階数を入力する場合は必須。地下がない建物の場合「0」を入力してください。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| その他工作物 <small>？</small>               | <div><input checked="" type="checkbox"/> 仮設橋</div> <div><input type="checkbox"/> 加熱炉</div> <div><input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器</div> <div><input type="checkbox"/> 配管設備（給水、排水、換気、燃焼、冷熱、排煙等の設置設備を除く。）</div> <div><input type="checkbox"/> 揚船設備</div> <div><input type="checkbox"/> 煙突（建築物に設ける排煙設備等の設置設備を除く。）</div> <div><input type="checkbox"/> 貯蔵設備（穀物を貯蔵するための設備を除く。）</div> <div><input type="checkbox"/> 発電設備（太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。）</div> <div><input type="checkbox"/> 変電設備</div> <div><input type="checkbox"/> 配電設備</div> <div><input type="checkbox"/> 送電設備（ケーブルを含む。）</div> <div><input type="checkbox"/> トンネルの天井板</div> <div><input type="checkbox"/> プラットフォームの上家</div> <div><input type="checkbox"/> 遊歩道</div> <div><input type="checkbox"/> 新築設土被覆パネル</div> <div><input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板</div> <div><input type="checkbox"/> 観光昇降レベーターの昇降路の壁（建築物であるものを除く。）</div> <div><input type="checkbox"/> 船舶</div> |
| 解体の作業の対象となる床面積の合計 <small>？</small>    | <div>延べ部分のみ <div>㎡</div></div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 請負金額 <small>？</small>                 | <div><div></div> 億 <div></div> 万円（税込）</div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 解体工事又は仮設工事の実施開始 <small>？ 必須</small>   | <div><div></div> <div>確定</div> ～ <div></div> <div>確定</div></div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 石壁に関する作業の間 <small>？</small>           | <div><div></div> <div>確定</div></div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 事前調査の終了年月日 <small>？ 必須</small>        | <div><div></div> <div>確定</div></div> <div>半角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 分析による調査を行った箇所                         | <div></div> <div>全角</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                    |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事前調査を実施した者①                                        |                                                                                                                                                                                         |
| 氏名                                                 | <input type="text"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                                    |
| 調査実施機関の名称②                                         | <input type="text"/><br>全角                                                                                                                                                              |
| 事前調査を行った者が<br>登録した事業所又は<br>労働者の区分③                 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input checked="" type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> その他 |
| 分析調査を実施した者④                                        |                                                                                                                                                                                         |
| 氏名                                                 | <input type="text" value="例）分析 次子"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                    |
| 所属する機関又は法人の<br>名称                                  | <input type="text" value="例）石綿分析株式会社"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                 |
| 調査実施機関の名称⑤                                         | <input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維労働衛生研究協会 など"/><br>全角                                                                                                                |
| 作業に係る石綿作業主任者⑥                                      |                                                                                                                                                                                         |
| 氏名                                                 | <input type="text" value="例）主任 次郎"/><br>全角（半角は英字のみ可）                                                                                                                                    |
| 申請先                                                |                                                                                                                                                                                         |
| 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先⑦                              |                                                                                                                                                                                         |
| 工事現場の<br>登録労働局 必須                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |
| 工事現場の<br>労働安全衛生監督<br>署 必須                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |
| 大気汚染防止法申請先⑧                                        |                                                                                                                                                                                         |
| 都道府県 必須                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |
| 申請先自治体 必須                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |
| 担当部署 必須                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |
| 自由記載欄                                              |                                                                                                                                                                                         |
|                                                    | <input type="text"/><br>全角                                                                                                                                                              |
| 入力後は「②請食事業者の確認」ボタンをクリックし、<br>請食事業者情報の入力画面へお進みください。 |                                                                                                                                                                                         |

[申請詳細](#) > [請負情報](#)

## 申請詳細



## 請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+ 請負事業者の追加](#)

### 工事を請け負っている事業者の一覧

|                  |                    |                    |
|------------------|--------------------|--------------------|
| 株式会社 石綿産業        | <a href="#">選択</a> | <a href="#">削除</a> |
| アスベスト・インダストリー（株） | <a href="#">選択</a> | <a href="#">削除</a> |
| 株式会社 石綿興産        | <a href="#">選択</a> | <a href="#">削除</a> |

登録後は「③事前調査結果の確認」ボタンをクリックし、事前調査結果情報の入力画面へお進みください。

[①元方（元請）事業者の確認](#)[③事前調査結果の確認](#)[④変更申請（確認）](#)[履歴一覧](#)[申請取下げ](#)[申請一覧画面に戻る](#)

申請日：2025/11/17 申請番号：2500001446  
工事の名称：●●●解体工事

## 申請詳細

[申請詳細](#) > [調査情報](#)



## 請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負っている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+](#) 請負事業者の追加

工事を請け負っている事業者の一覧

### 請負事業者情報

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業者の名称 <small>必須</small>                               | <input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/><br><small>全角（半角は英字のみ可）</small>                                                                                                                                                                                                     |
| 労働保険番号 <small>必須</small>                               | <input type="checkbox"/> 元方（元請）事業と同じ<br><input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/><br><small>半角</small><br><input type="checkbox"/> なし（又は不明） |
| 請負事業者の住所                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 郵便番号 <small>必須</small>                                 | <input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <a href="#">🔍 検索する</a> <a href="#">郵便番号が不明な方はこちら</a><br><small>半角</small>                                                                                                                                |
| 都道府県・市区町村名等 <small>必須</small>                          | <input type="text" value="例) 東京都千代田区"/><br><small>全角</small>                                                                                                                                                                                                                  |
| 住所（続き）                                                 | <input type="text" value="例) 麹ヶ間3-4-56 アスベストタワー2F"/><br><small>全角</small>                                                                                                                                                                                                     |
| 電話番号（ハイフンなし） <small>必須</small>                         | <input type="text" value="例) 0312341234"/><br><small>半角</small>                                                                                                                                                                                                               |
| 事前調査を実施した者 <small>必須</small>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 氏名                                                     | <input type="text" value="例) 事前 花子"/><br><small>全角（半角は英字のみ可）</small>                                                                                                                                                                                                          |
| 講習実施機関の名称 <small>必須</small>                            | <input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/><br><small>全角</small>                                                                                                                                                                                                         |
| 事前調査を行った者が受講した建築物石綿含有建材調査者講習等登録規程の区分 <small>必須</small> | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 一戸建て等 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                  |
| 分析調査を実施した者 <small>必須</small>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 氏名                                                     | <input type="text" value="例) 分析 一郎"/><br><small>全角（半角は英字のみ可）</small>                                                                                                                                                                                                          |
| 講習実施機関の名称                                              | <input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/><br><small>全角</small>                                                                                                                                                                                        |
| 作業に係る石綿作業主任者 <small>必須</small>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 氏名                                                     | <input type="text" value="例) 主任 次子"/><br><small>全角（半角は英字のみ可）</small>                                                                                                                                                                                                          |

保存せずに  
一覧に戻る

一覧に  
保存する

①元方（元請）  
事業者の確認

③事前調査  
結果の確認

④変更申請  
（確認）

履歴一覧

申請取下げ

申請一括再画  
に戻る

前の申請

次の申請



申請日： 2025/11/17  
工事の名称： ●●●解体工事

申請番号： 2500001446

## 申請詳細

申請経緯 > 事前調査



## 事前調査の結果及び 予定する石綿の除去などに係る措置の内容

### 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

- 入力する材料欄について
  - 解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
  - 建築物の工事で2006年9月1日より前に新築工事に着工している場合は、必ずいずれかの材料を入力してください。
  - 該当する材料がない場合は、「その他」へ入力（石綿含有「無」を選択）してください。
- 「石綿含有の有無」の入力方法について
  - 当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合 ⇒ 石綿含有「無」を選択
  - 当該材料がない又は解体・改修の対象ではない場合 ⇒ 当該建材の入力は不要

リスト入力

表入力

作業対象の材料種類（名称）

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 吹付け材        |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 保温材         |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 煙突断熱材       |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 屋根用折版断熱材    |                                                                                                                                                                                                                        |
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 作業の種類       | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

①元方（元請）  
事業者の確認

②請負事業者の  
確認

④変更申請  
（確認）

履歴一覧

申請取下げ

申請一覧画面  
に戻る

前の申請

次の申請

|                                 |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                                 | <input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |
| 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。） |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無？                        | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 作業の種類                           | <input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み                                                                                                                                         |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| 仕上塗材                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無？                        | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| スレート波板                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| スレートボード                         |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| 屋根用化粧スレート                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| けい酸カルシウム板第1種                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| 押出成形セメント板                       |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |                                    |
| 切断等の有無？                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |                                    |
| 作業時の措置？                         | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |                                    |
| パルプセメント板                        |                                                                                                                                                                                                                        |                                    |
| 石綿含有の有無                         | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |                                    |
| 含有無しと判断した根拠                     | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析                                                                                                                     |                                    |

|          |                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 根拠       | <input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                                                                                                                       |
| 切断等の有無 ? | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ? | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

ビニル床タイル ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

窯業系サイディング ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

石膏ボード ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

ロックウール吸音天井板 ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無     | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

その他の材料（該当箇所が不明な建材は、こちらに入力） ▼

|             |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 石綿含有の有無 ?   | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみなす <input type="radio"/> 無                                                                                                                                            |
| 含有無しと判断した根拠 | <input type="checkbox"/> 1：目視 <input type="checkbox"/> 2：設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3：分析<br><input type="checkbox"/> 4：建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5：建築材料等の製造年月日                                 |
| 切断等の有無 ?    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無                                                                                                                                                                        |
| 作業時の措置 ?    | <input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし）<br><input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 除じん性能を有する電動工具の使用<br><input type="checkbox"/> その他の粉じん発散防止措置 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用 |

入力後は「④変更申請(確認)」ボタンをクリックし、  
申請内容の確認画面へお進みください。

申請日：2025/11/17 申請番号：2500001446  
工事の名称：●●●解体工事

申請詳細

申請詳細 > 事前調査



事前調査の結果及び  
予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

- 入力する材料欄について
  - 解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
  - 建築物の工事で2006年9月1日より前に新築工事に着工している場合は、必ずいずれかの材料を入力してください。
  - 該当する材料がない場合は、「その他」へ入力（石綿含有「無」を選択）してください。
- 「石綿含有の有無」の入力方法について
  - 当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合 ⇒ 石綿含有「無」を選択
  - 当該材料がない又は解体・改修の対象ではない場合 ⇒ 当該建材の入力は不要

リスト入力 表入力

| 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（※1） |   |   |   |   | 作業の種類 |      |      | 切断等の有無 |   | 作業時の措置（※2） |   |   |   |   |   |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|---|---|---|---|-------|------|------|--------|---|------------|---|---|---|---|---|
|                                 | 有                     | とみなす                  | 無                     | ①                 | ② | ③ | ④ | ⑤ | 除去    | 封じ込め | 囲い込み | 有      | 無 | ①          | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 吹付け材                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   |       |      |      |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 保温材                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   |       |      |      |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 煙突断熱材                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   |       |      |      |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 屋根用折版断熱材                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   |       |      |      |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 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="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   |       |      |      |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 仕上塗材                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| スレート波板                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| スレートボード                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 屋根用化粧スレート                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| けい酸カルシウム板第1種                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 押出成形セメント板                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| ポリプセメント板                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| ビニル床タイル                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 産業系サイディング                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| 石膏ボード                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| ロックウール吸音天井板                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |
| その他の材料（該当箇所が不明な建材は、こちらに入力）      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                   |   |   |   |   | -     | -    | -    |        |   |            |   |   |   |   |   |

（※1）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  
（※2）①養生措置、②隔離（養生なし）、③通風化、④粉じん性能を有する電動工具の使用  
⑤その他の粉じん発散防止措置、⑥呼吸用保護具の使用

入力後は「④変更申請(確認)」ボタンをクリックし、  
申請内容の確認画面へお進みください。

①元方（元請）  
事業者の確認

②請負事業者の  
確認

④変更申請  
(確認)

履歴一覧

申請取下げ

申請一覧画面  
に戻る

前の申請

次の申請

申請日：2025/02/14  
工事の名称：工事現場名称

申請番号：2500000359

## 申請詳細

[申請詳細](#) > [変更申請（確認）](#)



## 変更内容確認

入力内容を確認し、誤りがなければ画面最下部の「変更を申請する」ボタンをクリックしてください。  
修正する場合は、①元方（元請）事業者の確認、②請負事業者の確認、③事前調査結果の確認をクリックして内容の修正を行ってください。

## 工事に関する基本情報

### 申請情報

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| 申請区分                 | 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）、大気汚染防止法 |
| 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先 |                           |
| 工事現場の<br>管轄労働局       |                           |
| 工事現場の<br>管轄労働基準監督署   |                           |
| 大気汚染防止法申請先           |                           |
| 都道府県                 |                           |
| 申請先自治体               |                           |
| 担当部署                 |                           |

### 元方（元請）事業者情報

|                   |  |
|-------------------|--|
| 事業者の名称            |  |
| 代表者氏名             |  |
| 事業者の住所            |  |
| 郵便番号              |  |
| 都道府県・<br>市区町村名等   |  |
| 住所（続き）            |  |
| 電話番号              |  |
| メールアドレス           |  |
| 記載担当者の情報（お問い合わせ先） |  |
| 氏名                |  |
| 電話番号              |  |
| メールアドレス           |  |

### 工事発注者情報

|                 |  |
|-----------------|--|
| 事業者の名称          |  |
| 代表者氏名           |  |
| 発注者の住所          |  |
| 郵便番号            |  |
| 都道府県・<br>市区町村名等 |  |
| 住所（続き）          |  |

### 工事現場情報

|                 |  |
|-----------------|--|
| 労働保険番号          |  |
| 作業場所の住所         |  |
| 郵便番号            |  |
| 都道府県・<br>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

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 建築物又は工作物の<br>新築工事の着工日 |  |
| 耐火                    |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| 構造                |  |
| 延べ面積              |  |
| 階数                |  |
| 階数（地下階）           |  |
| その他工作物            |  |
| 解体の作業の対象となる床面積の合計 |  |
| 請負金額              |  |
| 解体工事又は改修工事の実施期間   |  |
| 石綿に関する作業の開始時期     |  |
| 事前調査の終了年月日        |  |
| 分析による調査を行った箇所     |  |

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

事前調査を実施した者

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 氏名                                  |  |
| 調査実施機関の名称                           |  |
| 事前調査を行った者が受託した建築等石綿含有建材調査者調査登録規程の区分 |  |

分析調査を実施した者

|               |  |
|---------------|--|
| 氏名            |  |
| 所属する機関又は法人の名称 |  |
| 調査実施機関の名称     |  |

作業に係る石綿作業主任者

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

請負事業者に関する事項

工事を請け負っている事業者

事前調査の結果及び  
予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

作業対象の材料種類（名称）

| 吹付け材                            |   | [無] |
|---------------------------------|---|-----|
| 石綿含有の有無                         | 無 |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 作業の種類                           |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |
| 作業時の措置                          |   |     |
| 保温材                             |   |     |
| 石綿含有の有無                         |   |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 作業の種類                           |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |
| 作業時の措置                          |   |     |
| 煙突断熱材                           |   |     |
| 石綿含有の有無                         |   |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 作業の種類                           |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |
| 作業時の措置                          |   |     |
| 屋根用折版断熱材                        |   |     |
| 石綿含有の有無                         |   |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 作業の種類                           |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |
| 作業時の措置                          |   |     |
| 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。） |   |     |
| 石綿含有の有無                         |   |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 作業の種類                           |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |
| 作業時の措置                          |   |     |
| 仕上塗材                            |   |     |
| 石綿含有の有無                         |   |     |
| 含有無しと判断した根拠                     |   |     |
| 切断等の有無                          |   |     |

|              |  |
|--------------|--|
| 作業時の措置       |  |
| スレート波板       |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| スレートボード      |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 屋根用化粧スレート    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| けい酸カルシウム板第1種 |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 押出成形セメント板    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| パイルセメント板     |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| ビニル床タイル      |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 産業系サイディング    |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 石膏ボード        |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| ロックウール吸音天井板  |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| その他の材料       |  |
| 石綿含有の有無      |  |
| 含有無しと判断した根拠  |  |
| 切断等の有無       |  |
| 作業時の措置       |  |
| 自由記載欄        |  |

変更を申請する

- ①元方（元請）  
事業者の確認
- ②請負事業者の  
確認
- ③事前調査  
結果の確認
- 履歴一覧
- 申請取下げ
- 申請一覧画面  
に戻る
- 前の申請
- 次の申請

24時間受付付けてます！

FAQチャット



申請一覧 (全件表示)

CSVダウンロード

|   | 申請番号       | 申請日        | 申請区分 | 工事の実施期間(From) | 工事の実施期間(To) | 事業者の名称 | 代表者氏名 | 記載担当者の氏名 | 工事現場の住所 | 建築物等の<br>概要-部材 | 建築物等の<br>概要-構造 | 新築工事の着<br>工日 | 床面積<br>の合計 | 延床面積 | 石綿除去工事<br>の開始時期 | 事前調査実施<br>氏名 |
|---|------------|------------|------|---------------|-------------|--------|-------|----------|---------|----------------|----------------|--------------|------------|------|-----------------|--------------|
| 1 | 2500000365 | 2025/02/17 | 周法   | 2025/03/01    | 2025/03/31  |        |       |          |         |                |                | 2025/02/17   |            |      |                 |              |
| 2 | 2500000303 | 2025/02/10 | 周法   | 2025/03/02    | 2025/03/31  |        |       |          |         |                |                | 2025/02/01   | 1          |      |                 |              |

## 申請変更履歴

| 申請日        | 元方（元請）事業者名 | 工事名称 | 解体・改修工事期間             |
|------------|------------|------|-----------------------|
| 2022/03/18 |            |      | 2022/03/07～2022/06/10 |

申請変更履歴一括ダウンロード：

[ダウンロード](#)

検索結果：17件中 1-17件表示

&lt; 前へ 1 次へ &gt;

| 修正日時                | 修正者 | 修正項目                                          | 修正前情報 | 修正後情報 |
|---------------------|-----|-----------------------------------------------|-------|-------|
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、石綿使用の有無               | 有     | -     |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、作業時の措置、呼吸用保護具の使用      | 選択    | 未選択   |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、作業の種類                 | 除去    | -     |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、切断等の有無                | 無     | -     |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（屋根用断熱材）、石綿使用の有無             | -     | 有     |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（屋根用断熱材）、作業時の措置、呼吸用保護具の使用    | 未選択   | 選択    |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（屋根用断熱材）、作業の種類               | -     | 除去    |
| 2022/03/18 17:37:08 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（屋根用断熱材）、切断等の有無              | -     | 無     |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、石綿使用の有無               | -     | 有     |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、作業時の措置、呼吸用保護具の使用      | 未選択   | 選択    |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、作業の種類                 | -     | 除去    |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（吹付け材）、切断等の有無                | -     | 無     |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（断熱材）、石綿使用の有無                | 有     | -     |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（断熱材）、作業時の措置、呼吸用保護具の使用（責任なし） | 選択    | 未選択   |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（断熱材）、作業の種類                  | 除去    | -     |
| 2022/03/18 14:38:31 |     | 材料種類ごとの石綿含有の有無と措置（断熱材）、切断等の有無                 | 有     | -     |
| 2022/03/18 10:06:36 |     | 新規申請                                          | -     | -     |

&lt; 前へ 1 次へ &gt;

[戻る](#)

## アカウント情報

### 基本情報

|            |             |
|------------|-------------|
| 種別         | gBizIDエントリー |
| ユーザID      |             |
| ユーザ名       |             |
| ユーザ名（フリガナ） |             |
| メールアドレス    |             |
| 所属グループ     |             |

### 所属情報

|        |  |
|--------|--|
| 法人名／屋号 |  |
|--------|--|

### システム情報

|          |                     |
|----------|---------------------|
| 最終ログイン日時 | 2022/03/19 11:50:39 |
| 登録日時     | 2022/01/06 13:08:29 |
| 更新日時     | 2022/01/06 13:08:29 |

[アカウント情報変更履歴一覧](#)[アカウント停止](#)

## アカウント情報変更履歴一覧

| 修正日                    | 修正項目名   | 修正前情報 | 修正後情報 |
|------------------------|---------|-------|-------|
| 2022/01/06<br>13:08:29 | アカウント登録 | -     | -     |

[戻る](#)

## お知らせ一覧

---

2022/11/11

---

2022/10/31

---

2022/10/31

---

2022/10/27

---

2022/09/30

---

2022/09/26

---

## FAQ

下記Q&Aで解決しない場合は、[「お電話でのお問い合わせ」](#)をご利用ください。

### 問い合わせの多い内容

**Q 1-1**

事前調査とは何ですか。どういったことを行うのですか。

**Q 1-2**

なぜ、事前調査を行う必要があるのでしょうか。

**Q 1-20**

請負業者が代行して石綿事前調査結果報告システムで報告を行うことは可能でしょうか。



### お問い合わせ窓口について

当お問い合わせ窓口は石綿事前調査結果報告システムにおける操作方法に対するご質問に対応いたします。  
質問内容によってお問い合わせ先が異なりますので、それぞれのお問い合わせ先にご確認ください。

#### GbizIDに関するお問い合わせ

GbizIDヘルプデスクへお問い合わせください。

<https://gbiz-id.go.jp/top/contact/contact.html>

#### 申請内容（制度）に関するお問い合わせ

制度に関しては下記をご確認ください。

・[建築物等の解体等に係る石綿はく露防止及び石綿飛散漏えい防止対策徹底マニュアル](#)

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

・[労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）](#)

・[都道府県等大気汚染防止法所管部局（大気汚染防止法）](#)

#### システム操作に関するお問い合わせ

お問い合わせフォーム又は以下の連絡先へお問い合わせください。

### お電話でのお問い合わせ

電話番号：050-2018-0061

受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

## お問い合わせ

お問い合わせフォームをご利用ください。

よくあるお問い合わせを[FAQ](#)にまとめています。お問い合わせの前にご一読ください。

### お問い合わせ窓口について

当お問い合わせ窓口は石綿事前調査結果報告システムにおける操作方法に対するご質問に対応いたします。  
質問内容によってお問い合わせ先が異なりますので、それぞれのお問い合わせ先にご確認ください。

#### GbizIDに関するお問い合わせ

GbizIDヘルプデスクへお問い合わせください。

<https://gbiz-id.go.jp/top/contact/contact.html>

#### 申請内容（制度）に関するお問い合わせ

制度に関しては下記をご確認ください。

・[建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿飛散漏えい防止対策徹底マニュアル](#)

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

・[労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）](#)  
・[都道府県等大気汚染防止法所管部局（大気汚染防止法）](#)

#### システム操作に関するお問い合わせ

以下のフォームよりお問い合わせください。

### フォームでのお問い合わせ

お名前  **必須**

例）石綿 太郎

お問い合わせ種別 **必須**



お問い合わせ内容 **必須**

1000文字以内で入力してください

（どの画面で、どのような操作を行った時に、どのような不具合が発生したかをできるだけ具体的に記載してください）

例）申請を行い、受付完了メールも受信したが、申請一覧に申請した工事が表示されない

連絡先電話番号  **必須**

例）0312341234

※ハイフン無しで入力してください。

連絡先メールアドレス  **必須**

[確認画面へ](#)

### お電話でのお問い合わせ

電話番号：050-2018-0061

受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

# お問い合わせ内容確認

## フォームでのお問い合わせ

|            |  |
|------------|--|
| お名前        |  |
| お問い合わせ種別   |  |
| お問い合わせ内容   |  |
| 連絡先電話番号    |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

送信後はお問い合わせ内容の確認ができないため、必要な方は本画面を印刷ください。

戻る

送信

## お問い合わせ完了

### お問い合わせの送信が完了しました。

お問い合わせは順番に回答しております。回答まで今しばらくお待ちください。

お問い合わせIDを控えておいていただくと、  
ヘルプデスクからご連絡した際の確認がスムーズになります。

お問い合わせID : 0000000003

[トップ画面に戻る](#)