
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

不明な点がございましたら
FAQチェック



新規申請

新規申請 > 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**石綿
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 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）

例) 霞ヶ関 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

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）

例) 0312341234
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**例) 環境株式会社霞ヶ関支店
全角（半角は英字のみ可）

代表者氏名

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 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）

例) 霞ヶ関 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	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value=" 🔍 検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちらへ
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/>
住所 (続き) 必須	<input type="text" value="例) 霞ヶ関9-1-2 石綿ビル4F"/>
工事の名称 必須	<input type="text"/>
工事の概要 必須	<input type="text" value="例) ○解体ビル (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
 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
 船舶 (縦トン数○トン) の開放検査に伴う改修工事
 担当者: ○○"/>

建築物等の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日 必須	<input type="text"/> <input type="button" value=" 📅"/> <input type="checkbox"/> 不明
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" value="整数部分のみ"/> m ²
階数 ?	地上 <input type="text"/> 階建
階数 (地下階) ?	地下 <input type="text"/> 階建 <small>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。</small>
その他工作物 ?	<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備 (給水、排水、換気、暖房、冷房、排煙等の建築設備を除く。) <input type="checkbox"/> 焼却設備 <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。) <input type="checkbox"/> 貯蔵設備 (穀物を貯蔵するための設備を除く。) <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。) <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備 <input type="checkbox"/> 送電設備 (ケーブルを含む。) <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上乗 <input type="checkbox"/> 遮音壁 <input type="checkbox"/> 軽鋼骨土保護パネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input type="checkbox"/> 観光用エレベーターの昇降路の囲い (建築物であるものを除く。) <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" value="整数部分のみ"/> m ²
請負金額 ?	<input type="text"/> 億 <input type="text"/> 万円 (税込)
解体工事又は改修工事の実施期間 必須	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="button" value=" 📅"/> ~ <input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="button" value=" 📅"/>
石積に関する作業の開始時期 ?	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="button" value=" 📅"/>
事前調査の終了年月日 必須	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="button" value=" 📅"/>
分析による調査を行った箇所	<input type="text" value="例) 2階倉庫天井、3階床"/>

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	<input type="text" value="例) 事前 一部"/>
氏名 ?	<small>全角 (半角/英字の5文字)</small>

講習実施機関の名称 [?]	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇〇農支部、日本アスベスト調査診断協会 など"/> 全角
事前調査を行った者が 委託した建築物石綿含有 率測定調査者講習登録 規程の区分 [?]	<input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 特定 <input type="radio"/> 一戸建て等 <input type="radio"/> その他
分析調査を実施した者	
氏名 [?]	<input type="text" value="例) 分析 次子"/> 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"/> 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"/> 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"/> 全角（半角は英字のみ可）

- ②請負事業者の
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

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 必須	<input type="text"/>
工事現場の 管轄労働基準監督 署 必須	<input type="text"/>
大気汚染防止法申請先 [?]	
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"/> 全角

入力後は「②請負事業者の入力」ボタンをクリックし、
請負事業者情報の入力画面へお進みください。

24時間受付中です！
FAQチャット

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	編集	削除
アスベスト・インダストリー(株)	編集	削除
株式会社 石綿興産	編集	削除

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 > 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 必須	<input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/> 全角 (半角は英字のみ可)
労働保険番号 必須	<input type="checkbox"/> 元方 (元請) 事業と同じ <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"/> 半角 <input type="checkbox"/> なし (又は不明)
請負事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちら 半角
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> 全角
住所 (続き)	<input type="text" value="例) 麹ヶ間3-4-56 アスベストタワー2F"/> 全角
電話番号 (ハイフンなし) 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> 半角
事前調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 事前 花子"/> 全角 (半角は英字のみ可)
講習実施機関の名称 必須	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/> 全角
分析調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 分析 一郎"/> 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"/> 全角
作業に係る石綿作業主任者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 主任 次子"/> 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②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 > 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

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種を記入してください。当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合は、当該材料種の記入は不要です。

例：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
例：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

該当材料が不明な建材は「その他」へ入力してください。

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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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
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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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
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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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
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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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
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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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2種を含む。)	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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
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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した	<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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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"/> 有とみえず <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
無業系サイディング	
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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
ロックワール吸音天井板	
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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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。

- [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 > 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

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種類を記入してください。
当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料種の記入は不要です。

例：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
例：当該材料がない又は解体・改修の対象ではない場合 → 当該材料の入力は不要

該当材料が不明な建材は「その他」へ入力してください。

リスト入力

表入力

作業対象の材料の種類	石綿含有の有無		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	無	①	②	③	④	⑤	除去	封じ込め	囲い込み	有	無	①	②	③	④	
吹付け材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
保温材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
煙突断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
屋根用折版断熱材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
仕上塗材	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
スレート波板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
スレートボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
屋根用化粧スレート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
けい酸カルシウム板第1種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
押出成形セメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
パルセメント板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
ビニル床タイル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
窯業系サイディング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
石膏ボード	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
ロックワール吸音天井板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															

(*1) ①目視 ②設計図書 (②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

不明な点はこちら

FAQチャット

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、漏りがなければ画面最下部の「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請負事業者の入力、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講した建築師石綿含有建材調査者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	
パルペセメント板	
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	
自由記数欄	

- [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](#)

申請を完了する

24時間受付対応いたします！

FAQチャット 

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](#)

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、計測届（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](#)

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

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

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 m² ~ 整数部分のみ m²

解体工事又は改修工事の請負金額

 億 万円以上 ~ 億 万円以下

石綿に関する作業の開始時間

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 一部

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
- 屋根用折版断熱材
- 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
- パルプセメント板
- ビニル床タイル
- 藻菌系サイディング
- 石膏ボード
- ロックウール吸音天井板
- その他の材料

条件をクリア

検索する

検索結果

申請書ファイルをダウンロードする場合は、対象の申請にチェックを入れ「ダウンロード」ボタンを押下してください。
 を押下すると、チェックの全選択/全解除ができます。

申請書ダウンロード: [ダウンロード](#)

検索結果: 20件中1-20件表示

<前へ 1 次へ>

<input checked="" type="checkbox"/>	下書き保存名称	作業場所の住所	更新日	詳細表示
<input type="checkbox"/>	試験用21		2025/01/06	詳細 コピー 削除
<input type="checkbox"/>	試験用19		2025/01/06	詳細 コピー 削除
<input type="checkbox"/>	試験用18		2025/01/06	詳細 コピー 削除
<input type="checkbox"/>	試験用17		2025/01/06	詳細 コピー 削除

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

<前へ 1 次へ>

不明な点がございましたら！
 FAQチャット

一括申請

一括申請用CSVファイル指定

※Gビス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ビス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	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>
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。	<input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 事業者情報 (元方 (元請) /請負) <input type="radio"/> 工事現場情報 <input type="radio"/> 工事発注者 <input type="radio"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 事業者情報 (元方 (元請) /請負) <input type="radio"/> 工事現場情報 <input type="radio"/> 工事発注者
記載担当者の氏名	
	例) 担当 次郎 <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 部分一致 <input type="radio"/> 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 <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 部分一致 <input type="radio"/> 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 <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 部分一致 <input type="radio"/> 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 <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 部分一致 <input type="radio"/> 完全一致
工事の名称	
	<input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 部分一致 <input type="radio"/> 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	<input type="text"/>  ~ <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> 不明
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
その他工作物	<input type="text"/>
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 ² ~ <input type="text"/> 整数部分のみ m ²

保存した条件

条件保存

選択

削除

検索条件: 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
- 屋根用折版断熱材
- 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
- パルプセメント板
- 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！

FAQチャット



申請日: 2025/02/10

申請番号: 2500000303

工事の名称:

申請詳細

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 2500000303

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ください。

元方 (元請) 事業者情報

事業者の名称 **必須** 例) 厚労建設株式会社東京支店
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** 石綿花子
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) **?** 例) 霞ヶ間 1-2-3-4 厚労ビル 4F
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 **?**
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) 例) 0312341234
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** 例) 環境株式会社霞ヶ間支店
全角 (半角は英字のみ可)代表者氏名 **?** 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) **?** 例) 霞ヶ間 5-6-7-8 環境ビル 4F
全角

工事現場情報

労働保険番号 **必須** - - - -

半角

なし（又は不明）

作業場所の住所

郵便番号 **必須** - [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。

都道府県・市区町村名等 **必須**

全角

住所（続き） **必須**

全角

工事の名称 **必須**

全角

工事の概要 **必須**

全角

建築物等の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日 **必須** 不明

半角

耐火 **必須** 耐火 準耐火 その他

構造 **必須** 木造 RC造 S造 その他

延べ面積 m²

半角

階数 **必須** 地上 階建

半角

階数（地下階） **必須** 地下 階建

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 **必須**

- 反応槽
- 加熱炉
- ボイラー及び圧力容器
- 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。）
- 焼却設備
- 煙突（建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。）
- 貯蔵設備（穀物を貯蔵するための設備を除く。）
- 発電設備（太陽光発電設備及び水力発電設備を除く。）
- 変電設備
- 配電設備
- 送電設備（ケーブルを含む。）
- トンネルの天井板
- プラットホームの上家
- 遮音壁
- 軽量盛土保壁/パネル
- 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板
- 観光用エレベーターの昇降路の囲い（建築物であるものを除く。）
- 船舶

解体の作業の対象となる床面積の合計 **必須** m²

半角

請負金額 **必須** 億 万円（税込）

半角

解体工事又は改修工事の実施期間 **必須** YYYY/MM/DD ~ YYYY/MM/DD

半角

石綿に関する作業の開始時期 **必須** YYYY/MM/DD

半角

事前調査の終了年月日 **必須** YYYY/MM/DD

半角

分析による調査を行った

箇所
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
全角（半角は英字のみ可）

調査実施機関の名称
全角

事前調査を行った者が
受検した建築物石綿含有
建材調査者講習登録
規模の区分 一般 特定 一戸建て等 その他

分析調査を実施した者

氏名
全角（半角は英字のみ可）

所属する機関又は法人の
名称
全角（半角は英字のみ可）

調査実施機関の名称
全角

作業に係る石綿作業主任者

氏名
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 **必須**

工事現場の
管轄労働基準監督
署 **必須**

大気汚染防止法申請先

都道府県 **必須**

申請先自治体 **必須**

担当部署 **必須**

自由記述欄
全角

入力後は「②請負事業者の確認」ボタンをクリックし、
請負事業者情報の入力画面へお進みください。

②請負事業者の
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

前の申請

次の申請

24時間受付いたします！

FAQチャット



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	選択	削除
アスベスト・インダストリー (株)	選択	削除
株式会社 石綿興産	選択	削除

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 必須	<input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/> 全角(半角は英字のみ可)
労働保険番号 必須	<input type="checkbox"/> 元方(元請)事業と同じ <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"/> 半角 <input type="checkbox"/> なし(又は不明)
請負事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちら 半角
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> 全角
住所(続き)	<input type="text" value="例) 霞ヶ関3-4-56 アスベストタワー2F"/> 全角
電話番号(ハイフンなし) 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> 半角
事前調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 事前 花子"/> 全角(半角は英字のみ可)
講習実施機関の名称 必須	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/> 全角
分析調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 分析 一郎"/> 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"/> 全角
作業に係る石綿作業主任者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 主任 次子"/> 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: 2025/02/14 申請番号: 2500000359
工事の名称: 工事現場名称

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

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種を記入してください。
当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料種の記入は不要です。

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

該当材料が不明な建材は「その他」へ入力してください。

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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
仕上建材	
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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
産業系サイディング	
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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <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 <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

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

申請一画面に戻る

前の申請

次の申請

切替等の有無 有 無

作業時の措置 負圧隔離 隔離（負圧なし）
 湿潤化 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。

24時間受付付いています！



FAQチェック

申請日: 2025/02/14 申請番号: 2500000359
工事の名称: 工事現場名称

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

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。
当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料欄の記入は不要です。

例: 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
例: 当該材料がないor解体・改修の対象ではない場合→当該建材の入力は不要

該当材料が不明な建材は「その他」へ入力してください。

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	無	①	②	③	④	⑤	除去	封じ込み	囲い込み	有	無	①	②	③	④	
吹付け材	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
保温材	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
煙突断熱材	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
屋根用折板断熱材	<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"/>															
仕上塗材	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
スレート波板	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
スレートボード	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
屋根用化粧スレート	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
けい酸カルシウム板第1種	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
押出成形セメント板	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
バレンセメント板	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
ビニル床タイル	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
産業系サイディング	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
石膏ボード	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
ロックワール吸音天井板	<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"/>															

(*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責任隔離 ②隔離 (責任なし) ③湿潤化 ④呼吸用保護員の使用

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

24時間受け付けてます!

FAQチャット

申請日: 2025/02/14 申請番号: 2500000359
工事の名称: 工事現場名称

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 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 新規工事の着工日	
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	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	
パルプセメント板	
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	
蒸気系サイディング	
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時間受付しています！

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	記録担当者の氏名	工事現場の住所	建修等々の 概要-部材	建修等々の 概要-構造	新築工事の着 工日	圧入量 の値	積算金額	石積除去工事 の開始時期	事務調査実施 氏名
1	2500000365	2025/02/17	調査	2025/03/01	2025/03/31							2025/02/17				
2	2500000303	2025/02/10	調査	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

<前へ 1 次へ>

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（煙突断熱材）、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（煙突断熱材）、作業時の措置、隔離（負圧なし）	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（煙突断熱材）、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（煙突断熱材）、切断等の有無	有	-
2022/03/18 10:06:36		新規申請	-	-

<前へ 1 次へ>

[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 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をご確認ください。

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 : 000000003

[トップ画面に戻る](#)