



■ ご請求先

平成 年 月 日

フリガナ 貴社名	-----		
フリガナ 作業所名	-----		
ご住所	〒-----		
フリガナ ご担当者名	TEL	( )	
	FAX	( )	
着荷希望日	年 月 日までに必着、又は、年 月 日指定		

※商品の送付先が上記住所と異なる場合は、以下にご記入ください。

フリガナ 名称	-----		
ご住所	〒-----		
フリガナ ご担当者名	TEL	( )	
	FAX	( )	

	品番	数量	備考(色・サイズ等)	品番	数量	備考(色・サイズ等)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

■ 特記事項 ※変更等の連絡事項がございましたら、ご記入ください。



建設業の許可票			
商号又は名称			
代表者の氏名			
監理技術者の氏名	専任の有無		
資格名	資格者証交付番号	第	号
一般建設業又は特定建設業の別	建設業		
許可を受けた建設業			
許可番号		許可( - )第	号
許可年月日		平成	年 月 日

建築基準法による確認済	
確認年月日番号	平成 年 月 日第 号
確認済証交付者	
建築主又は建築造主氏名	
設計者氏名	
工事監理者氏名	
工事施工者氏名	
工事現場管理者氏名	
建築確認に係るその他の事項	

労災保険関係成立票	
保険関係成立年月日	平成 年 月 日
労働保険番号	
事業の期間	平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで
事業主の住所氏名	
注文者の氏名	
事業主代理人氏名	



<b>道路占用使用許可証</b>					
工 事 名					
占 用 場 所					
申請者住所氏名					
工事責任者					
占 用 目 的	許可年月日	許可番号	許可範囲	許可期間	許可権者
仮 囲	平成 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長
	平成 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長
足 代	平成 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長
	平成 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長
こ 道 構 台	平成 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	長
	平成 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	警察署長
道路および 沿道堀さく	平成 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	知事
	平成 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	
	平成 年 月 日	第 号	出巾 m	年 月 日から	
	平成 年 月 日	第 号	延長 m	年 月 日まで	

■ 単独工場用

<b>鉄骨製作工場名表示</b>	
鉄 骨 製 作 工 場 名	
代 表 者 名	
所 在 地	
認 定 番 号	

■ 複数工場用

<b>鉄骨製作工場名表示</b>			
鉄骨製作工場名	代表者名	所 在 地	認定番号



■ 解体工事業者用

建設業の許可票			
商号又は名称			
代表者の氏名			
主任技術者の氏名	専任の有無		
資格名	資格者証交付番号	第	号
一般建設業又は特定建設業の別	建設業		
許可を受けた建設業			
許可番号	許可( - )第		号
許可年月日	平成	年	月 日

解体工事業者登録票	
商号、名称又は氏名	
法人である場合の代表者の氏名	
登録番号	
登録年月日	平成 年 月 日
技術管理者の氏名	

■ 東京都専用

消防関係法令による届出済票	
届出・種別	
対象設備等	
届出年月日・受理番号	
届出受理者	
防火安全技術講習修了者氏名・課程・番号	
消防設備士氏名・種類・番号	
防火対象物の関係者の氏名	
工事施工者氏名	
工事中の防火管理者氏名	
その他の事項	

# 石綿ばく露防止対策等の実施内容の掲示標識 書き込み注文書

## 225-A 石綿届出対象 (レベル1,2)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法第 88 条第 4 項 (労働安全衛生規則第 90 条第 5 号の 2) の規定による計画の届出 <input type="checkbox"/> 石綿障害予防規則第 5 条第 1 項の規定による作業の届出 <input type="checkbox"/> 大気汚染防止法第 18 条の 15 第 1 項の規定による作業実施の届出を行っております。 石綿障害予防規則第 3 条第 3 項及び大気汚染防止法第 18 条の 17 第 4 項及び同法施行規則第 16 条の 4 第 1 号の規定により、解体等の作業及び建築物の特定粉じん排出等作業について以下のとおり、お知らせします。	
事業場の名称： 届出先及び届出年月日 労働基準監督署 部・道・府・県 市・区 平成 年 月 日 調査終了年月日 平成 年 月 日 解体等工事期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 特定粉じん排出等の作業期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 調査方法の概要 (調査箇所)	発注者等 (大気汚染防止法による届出者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 元請業者 (特定工事の施工者かつ調査者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 現場責任者氏名 連絡場所 TEL を石綿作業主任者に選任しています。 調査者 (分析等の実施者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 その他必要な事項
調査結果の概要 (部分と特定建築材料の種類) 特定建築材料の処理方法 除去・固い込み・封じ込め・その他 粉じん排出装置 排気能力 (m <sup>3</sup> /min) 使用するフィルタの種類及びその集じん効率 (%) 使用する資材及びその種類 その他の特定粉じんの排出又は飛散の抑制方法 備考：その他の条例等の届出年月日	

## 225-B 石綿届出対象 (レベル3)

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
石綿障害予防規則及び石綿に関する条例等に基づき、適切な石綿のばく露防止対策及び石綿粉じんの飛散防止対策を行っております。 (関連する条例等)	
事業場の名称： 届出先及び届出年月日 部・道・府・県 市・区 平成 年 月 日 調査終了年月日 平成 年 月 日 解体等工事期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 調査方法の概要 (調査箇所)	発注者等 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 元請業者 (解体等工事の施工者かつ調査者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 現場責任者氏名 連絡場所 TEL を石綿作業主任者に選任しています。 調査者 (分析等の実施者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 その他必要な事項
調査結果の概要 (部分と石綿含有建材の種類) 特定工事に該当しませんが、その他石綿の使用状況は以下の通りです。 (石綿含有建材の種類等) 石綿粉じんの飛散防止対策の内容	

## 225-C 届出不要 (レベル3) 及び石綿未使用

建築物等の解体等の作業に関するお知らせ	
大気汚染防止法、労働安全衛生法、石綿障害予防規則及び条例等に基づく調査結果をお知らせします。	
事業場の名称： 調査終了年月日 平成 年 月 日 解体等工事期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 調査方法の概要 (調査箇所)	元請業者 (解体等工事の施工者かつ調査者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 現場責任者氏名 連絡場所 TEL を石綿作業主任者に選任しています。 調査者 (分析等の実施者) 氏名又は名称 (法人にあつては代表者の氏名) 住所 その他必要な事項
調査結果 (部分と石綿含有建材の種類) <input type="checkbox"/> 石綿は使用されていませんでした。(特定工事に該当しません) <input type="checkbox"/> 特定工事に該当しませんが、その他石綿の使用状況は以下の通りです。 (石綿含有建材の種類等) (石綿粉じんの飛散防止対策の内容)	

## 125-S 使用状況の調査結果

石綿の使用状況の調査結果		(□ 無しに / を記入)	
事業場の名称	会社名・工事名	現場責任者	
建築物等の種別	<input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> 低層住宅 <input type="checkbox"/> 建築設備 <input type="checkbox"/> ( )		
調査方法・調査箇所	<input type="checkbox"/> 設計図書の確認 <input type="checkbox"/> 現場における目視 <input type="checkbox"/> 石綿含有率の分析 <input type="checkbox"/> ( ) <調査箇所>		
発注者からの通知	<input type="checkbox"/> 有り ( <input type="checkbox"/> 設計図書 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> 改修記録 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 無し		
調査結果	<input type="checkbox"/> 石綿含有なし <input type="checkbox"/> 石綿含有あり <石綿含有分析結果の概要：石綿使用箇所、名称、含有率を記載>		
調査者氏名・所属	調査者氏名	所属	
	分析機関名	分析者名	
調査終了年月日	平成 年 月 日		



FAX. 03-3938-3288

※この注文書を拡大コピーし、FAXにてお申し込みください。