

アスベスト対策計画書

年 月 日

1. 申請者 住所：_____

氏名：_____（TEL _____）

2. 建物所在地：_____

3. 建物規模：延べ面積 _____ m²

4. 建物用途：_____

5. 建物建築（竣工）年月日：_____

6. 吹付けがされている箇所：_____

7. 吹付けがされている面積：_____ m²

8. 分析機関又は除去等の施工者名：_____（TEL _____）

9. 見積金額：_____

10. 分析又は施工期間：_____年 月 日 ～ _____年 月 日

10. 添付書類

①付近見取図

②概略平面図

③吹付け部分の写真

※ 受付年月日	※アスベスト対策整理番号	※ 処理覧
年 月 日	年度第 号	

※印欄は、記入しないこと。