

当初の建築確認申請情報

建築主氏名		建築確認受付年月日	
建築地			
申請時用途		申請時延べ床面積(m ²)	

現在の所有者(管理者)の情報を記載してください。

所有者名		郵便番号	
所有者住所			
回答者名		TEL	— —

※上記の建物が既に解体済みの場合、右の欄にチェックを入れてください。
(回答は以上で終了となります。調査票下部の※にお進みください。)

チェック欄

上記の建築物について、Q1の質問からご回答いただき、辿り着いた最終質問の該当するチェック欄に「✓」を入れ、その右欄に日付の記載を要する場合は、該当年月日を記載してください。

Q1 露出した吹付けアスベスト建材はありますか?
(目視による確認または、設計者・建設会社へのお問い合わせ等によりご確認ください。また、天井裏等、目視で確認できない部分にアスベストが使用されている場合もありますのでご注意ください。)

いいえ →

チェック欄	吹付けアスベスト建材なし。	回答終了です。調査票下部の※にお進みください。
	アスベストの除去・封じ込め、囲い込みを実施済みである。	Q4にお進みください。

はい → **Q2 吹付けアスベスト建材について、アスベストの含有に関する調査は実施していますか?**

いいえ →

チェック欄	今後の予定を記入してください。	回答終了です。調査票下部の※にお進みください。
	年 月 に調査を実施する予定	
	年 月に建物を解体するため、調査を行う予定はない。	
	調査を行う予定はなく、解体予定もない。(★)	(★)劣化状況によってはアスベストが飛散している可能性がありますので、早期に含有調査の実施をお願いします。

はい → **Q3 アスベスト含有調査の実施結果がアスベストありでしたか?**
(重量比0.1%を超えるアスベストがありましたか?)

いいえ →

チェック欄	アスベストなし。 (調査時期 年 月)	回答終了です。調査票下部の※にお進みください。
	☆ 調査時期は詳細な時期が分からない場合は、分かる範囲で記載してください。	

はい →

アスベストあり。 (調査時期 年 月)	☆ 調査時期は詳細な時期が分からない場合は、分かる範囲で記載してください。
------------------------	---------------------------------------

はい → **Q4 アスベストについて、除去、封じ込め、囲い込み等の対策は行っていますか?**

いいえ →

チェック欄	今後の予定を記入してください。□	回答終了です。調査票下部の※にお進みください。
	年 月 に対策()を実施する予定。	
	対策の予定はない。	
	年 月 に建物を解体する予定。	()内に左記対策方法を記載してください。

はい →

対策方法	除去	対策時期 年 月
対策方法にチェックを入れてください。	封じ込め	
	囲い込み	

その他記入欄 (記載例: 現在、対象建築物を所有していない。)

※本調査への回答に御協力いただき、ありがとうございました。

調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)もしくはFAX(028-623-2489)にて返信くださいますようお願いいたします。
この調査に関するお問い合わせは、栃木県県土整備部建築課(TEL:028-623-2514)にご連絡ください。

栃木県は、調査対象者のプライバシーを適切に保護するため、吹付けアスベスト使用実態調査で入手した個人情報は、栃木県個人情報保護条例、栃木県情報セキュリティ基本方針及び栃木県情報セキュリティ対策基準等に準じ、本目的以外で使用することはありません。