

令和 3年 月 日

石綿撤去作業計画書

施工会社名	株式会社西武総業
記録者名	

現 場

現場名	
現場住所	
使用保護具	<input type="checkbox"/> 作業衣（保護衣） <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具 半面形防じんマスク(国家検定品) <input type="checkbox"/> その他の保護具（ ）

工事着手及び完了の時期

令和 3年 月 日 ~ 令和 3年 月 日

石綿取扱作業概要及び期間

工事日	作業者名	石綿含有建材	作業方法	石綿含有建材粉じん発散防止・抑制方法
月 日		種類	<input type="checkbox"/> 手作業	<input type="checkbox"/> 湿潤化 方法:
		部位	<input type="checkbox"/> 手作業・機械作業 の併用	<input type="checkbox"/> 湿潤化困難な場合の理由、代替措置 ()
月 日		種類	<input type="checkbox"/> 手作業	<input type="checkbox"/> 湿潤化 方法:
		部位	<input type="checkbox"/> 手作業・機械作業 の併用	<input type="checkbox"/> 湿潤化困難な場合の理由、代替措置 ()
月 日		種類	<input type="checkbox"/> 手作業	<input type="checkbox"/> 湿潤化 方法:
		部位	<input type="checkbox"/> 手作業・機械作業 の併用	<input type="checkbox"/> 湿潤化困難な場合の理由、代替措置 ()
月 日		種類	<input type="checkbox"/> 手作業	<input type="checkbox"/> 湿潤化 方法:
		部位	<input type="checkbox"/> 手作業・機械作業 の併用	<input type="checkbox"/> 湿潤化困難な場合の理由、代替措置 ()
月 日		種類	<input type="checkbox"/> 手作業	<input type="checkbox"/> 湿潤化 方法:
		部位	<input type="checkbox"/> 手作業・機械作業 の併用	<input type="checkbox"/> 湿潤化困難な場合の理由、代替措置 ()
備 考				

石綿等の粉じんにより著しく汚染される事態が生じたときの概要、及び事業者が講じた応急の措置の概要。