

災害時石綿調査協力者申込書

令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

(申込者)
住所

氏名

法人、事業所、営業所、 団体等の名称			
法人、事業所、営業所、 団体等の住所等		(住所) (電話番号) (e-mail)	
有する資格等	厚生労働省・国土交通省・環境省告示に基づくもの		
	[特定 ・ 一般 ・ 一戸建て等]* 建築物石綿含有建材調査者 ※該当する資格に○をしてください、		(有資格者名)
	その他のもの		
	アスベスト診断士		有資格者名
	「建材など固体中の石綿」の認定技術者		
	「空気中に浮遊する石綿」の認定技術者		
県ホームページへの掲載の可否		[可 ・ 否]* ※どちらかに○を付してください、	

- 備考 1 法人、事業所、営業所、団体等での申込者は、その代表者としてください。
- 2 資格等を有する者個人での申込の場合は、「法人、事業所、営業所、団体等の名称等」の欄の記入は不要です。
- 3 有する資格等について、該当する資格等の名称の右欄に○を付すとともに、有資格者の氏名を記入してください。また、その事実を証明する書類（修了証明書の写し等）を添付してください。
- 4 県ホームページへの掲載内容は、「法人、事業所、営業所、団体等の名称」および「法人、事業所、営業所、団体等の住所等」、「有する資格等」の記載事項であり、個人での申込を除き「有資格者名」の掲載は行いません。