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※該当する資格に〇をしてください、 |  | （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　　]※※どちらかに〇を付してください、 |

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〇を付すとともに、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。