

アンケート調査の回答方法（①、②のいずれか）

1. メール　　　：kenshi@city.ichinomiya.lg.jp
2. 専用フォーム：一宮市WEBサイト（ページID101587）

回答期限：2025年11月28日（金）

お問合せ先

一宮市　建築部　建築指導課

建築安全推進グループ

電話　0586-28-8644（直通）

**二次元コードを読み取り頂くと専用フォームに移動します。**

**調査票№　-**

**配布した調査票に記載されている番号を記入ください。**

**吹付けアスベストに関する調査【調査票】**

【設問１】所有者又は管理者およびアンケート担当者（空欄に記入してください）

* 所有者又は管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | |
| 氏　名 |  | 電話  番号 |  |

* アンケート担当者（所有者又は管理者と異なる場合記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 氏　名 |  | 所属  部署 |  | 電話  番号 |  |

【設問２】建築物の概要（変更がある場合は、訂正ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | | | |
| 名　称 |  | | | 建築年 |  |
| 規　模 | 地上　階／地下　階 | 延床面積 | ㎡ | 用　途 |  |

【設問３】吹付けアスベスト等の有無について確認された方法（該当するものに✔をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 現地確認 |  |
| ２ | 設計図書 |  |
| ３ | 現地確認及び設計図書 |  |
| ４ | 分析調査を実施（3種：アモサイト、クリソタイル、クロシドライト） |  |
| ５ | 分析調査を実施（6種：３種＋アクチノライト、アンソフィライト、トレモライト） |  |
| ６ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

【設問４】吹付けアスベスト等の有無について（該当するものに✔をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 使われていない |  |
| ２ | 使われている |  |
| ３ | 不明　（分析調査が3種のみ実施の場合も不明を選択ください） |  |

※【設問４】で１を選択された方はアンケートの終了となります。

※【設問４】で２、３を選択された方は【設問５】以降の回答をお願いします。

（不明の場合も吹付けアスベスト等が使われている想定でご回答ください。）

【設問５】吹付けアスベスト等の露出状況について（該当するものに✔をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 屋外に露出している |  |
| ２ | 屋外に露出していない |  |
| ３ | 使われていたが、除却等（除却・囲い込み・封じ込み）の対策を講じた  （１）除却 |  |
| （２）囲い込み（ボード等により外側を囲む工法） |  |
| （３）封じ込み（溶剤を吹付け固化する工法） |  |

※【設問５】で２、３を選択された方はアンケートの終了となります。

【設問６】吹付けアスベスト等が使用されている場所とその状態

（該当する場所の状態をア、イ、ウの欄のいずれかに✔をつけてください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 場　所 | | 状　態 | | |
| ア | イ | ウ |
| １ | 多数の者が利用する居室 |  |  |  |
| ２ | 特定の少数が利用する居室 |  |  |  |
| ３ | 機械室 |  |  |  |
| ４ | 駐車場 |  |  |  |
| ５ | 浴室 |  |  |  |
| ６ | 便所 |  |  |  |
| ７ | 給湯室 |  |  |  |
| ８ | 廊下・階段 |  |  |  |
| ９ | 倉庫・資材置き場 |  |  |  |
| 10 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |

　状態　ア：おおむね安定している

　　 イ：部分的に損傷・欠損又は劣化が生じている

　　 ウ：かなりの部分で損傷・欠損又は劣化が生じている

【設問７】今後の対応について(該当するものに✔をつけ、予定時期についてご記入ください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 専門機関で調査を予定 |  | 年　月頃　・　未定 |
| ２ | アスベスト除却等の対策工事を実施予定 |  | 年　月頃　・　未定 |
| ３ | アスベストが使用されている建物の除却予定 |  | 年　月頃　・　未定 |
| ４ | 今後も対応の予定なし |  |  |
| ５ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |

アスベスト対策について、ご意見、ご質問がありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

○ご協力ありがとうございました。