

第19号様式（第44条の4関係）（表）（用紙 日本産業規格A4縦長型）  
石綿排出等作業管理計画等届出書

○年○月○日

神奈川県知事殿

郵便番号 〒231-8588

住 所 神奈川県藤沢市朝日町1-1

氏 名 ○○株式会社

代表取締役 藤沢太郎

支店長等を代理人とすることができます。代理人申請を行う場合は、委任状を添付してください。

代理人の職・氏名

○○株式会社 ●●支店

支店長 藤沢次郎

神奈川県生活環境の保全等に関する条例第52条の5第1項（第2項）の規定により次のとおり届け出ます。

石綿排出等工事の名称	(仮称) ○○既存建物解体工事	
石綿排出等工事の場所	神奈川県藤沢市○○1-3	
石綿排出等作業の実施予定期間	○年○月○日から○年○月○日まで	
△ 管 理 体 制 ( 管 理 体 制 図 )	別紙「施工体制図」及び「非常時の連絡体制図」のとおり	
周知計画	周知実施予定 年 月 日	○年○月○日
	周 知 方 法	<input type="checkbox"/> 説明会 <input checked="" type="checkbox"/> 戸別訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷物の配布 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	△ 周 知 対 象	別紙○○のとおり
	△ 周 知 内 容	別紙○○を戸別訪問により配布する

(裏)

石綿濃度測定計画	測定実施予定年月日	除去工事の開始前 ○年○月○日 除去作業中 ○年○月○日及び○年○月○日 負圧隔離養生の解除前 ○年○月○日 除去工事の完了時 ○年○月○日
	△測定場所	別紙○のとおり
	測定をする者の氏名 又は名称及び連絡先	氏名又は名称 △△株式会社 電話番号 ○○○○-○○-○○○○
連絡先		担当部課等名 環境部 担当者氏名 藤沢 花子 電話番号 ○○○○-○○-○○○○ (内線) ○○○○

- 備考 1 □のある欄には、該当する□内に✓印を記入してください。
- 2 △印の欄の記載については、できる限り図面、表等を利用することとし、同欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。
- 3 代理人が届け出の場合には、当該代理人が当該届出についての権限を有することを証する書類を提出してください。なお、一定の場合には当該書類の提出を省略することができますので、係員にお尋ねください。