

別紙 回答票

返送先： _____ 労働基準監督署

FAX：

送信先のFAX番号がお間違えないことを確認の上で送信してください。

当てはまる項目に☑を付け、必要事項をご記入ください。

店社名（法人名・支店名） _____

電話番号（ _____ - _____ - _____ ）

- Q1 (1) 建築物 有 ・ 無
(2) 工作物 有 ・ 無
(3) 鋼製の船舶 有 ・ 無

Q2（複数回答。該当するものに☑）

- (1) (2) (3) (4)
((1)～(3)に1つでも☑がついた場合) 調査結果の保存 している ・ していない

Q3（該当するものに☑）

- Q3-1 (1) (2) (3)
((1)又は(2)を回答した場合)
Q3-2 (1) (2) (3) (4) (5)
((1)～(3)を回答した場合)
Q3-3 取得済 又は 取得を予定する資格
 特定調査者 ・ 一般調査者 ・ 一戸建て調査者 ・
 アスベスト調査診断協会への登録 ・ その他(_____)

Q4（複数回答。該当するものに☑）

- (1) (2) (3) (4)

Q5（該当するものに☑）

- (1) (2) (3) (4)
((1)又は(2)を回答した場合) 説明希望 はい ・ いいえ

- Q6 (1) 負圧隔離 有 ・ 無
(2) 湿潤化 有 ・ 無
(3) 呼吸用保護具 有 ・ 無
(4) 作業主任者 有 ・ 無

Q7（該当するものに☑）

- (1) (2) (3)