



ログイン

●石綿事前調査結果報告システムとは

石綿事前調査結果報告システムとは、労働安全衛生法に基づく石綿障害予防規則、及び大気汚染防止法に基づく石綿含有の有害な事前調査結果の報告手続（申請）をオンラインで行えるシステムです。

- 報告が必要となる工事
 - ・建築物の解体工事（解体作業対象の床面積の合計80㎡以上）
 - ・建築物の改修工事（積算金額100万円以上（税込））
 - ・工作物の解体・改修工事（積算金額100万円以上（税込））
 - ・鋼製の船体の解体・改修工事（総トン数20トン以上）

登録済みの方

GビズIDでログイン

初めての方はこちら

GビズIDを作成

初めて利用する方へ

石綿事前調査結果報告システムを利用するためには、認証システム（GビズID）により事前にアカウントを作成する必要があります。
GビズIDをお持ちでない方は「GビズIDを作成」から、アカウントの作成をしてください。
（GビズIDでアカウントを取得することにより、最新の行政サービスにアクセスすることが可能になります）

調査者等による事前調査の義務づけについて

建築物や船体の解体又は改修工事における石綿の事前調査については、令和5年10月1日以降に着工する工事から、義務化が行われる予定です。
建築物、工作物、船体の解体又は改修工事の事前調査において分析調査を行う場合は、令和5年10月1日以降に着工する工事から、義務化が行われる予定です。

以下の点にご注意いただきながら、適切な事前調査とその結果報告を実施くださいようお願いいたします。

（注）

○建築物の解体・改修工事の着手時期が令和5年10月1日以降で、当該工事に伴う事前調査を9月に実施する場合であっても、義務化による事前調査が必要になります。

○令和5年10月1日以降に着工する工事の事前調査結果報告については、事前調査を実施した調査者の氏名、調査実施期間の名称の記入が必要になります。ただし、調査結果により、新築工事の着工日が2006年9月1日以降であることが明らかでない場合は、入力不要です。

※調査者等
○建築物の事前調査の義務化に伴い、労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する「労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する調査者等」として、労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する調査者等と定義されています。

○船舶の事前調査の義務化に伴い、労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する「労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する調査者等」として、労働安全衛生法第100条第1項第2号に規定する調査者等と定義されています。

○特定工作物等の解体又は改修工事における調査者等による事前調査の義務づけは、令和6年1月1日以降に着工する工事から施行されます。

○その他の事前調査に関することはFAQを参照ください。

お問い合わせについて

ヘルプデスク等へお問い合わせになる前に

●お問い合わせになる前に下記をご確認ください。

- F.A.Q.
- 本システムの利用方法（利用者マニュアル）など
石綿総合情報ポータルサイト（厚生労働省）
石綿事前調査結果の報告について（環境省）
- メンバーアカウントのサービス取得方法

●申請内容（制度）に関しては下記をご確認ください。

- 建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿飛散防止対策マニュアル

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

- 労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）
- 環境府県等大気汚染防止法所管課（大気汚染防止法）

システム操作に関するお問い合わせ

お問い合わせフォーム又はお電話にてお問い合わせください。

- フォームによるお問い合わせ
システムにログイン後、メニュー「お問い合わせ」からご利用いただけます。
- 電話によるお問い合わせ
電話番号：050-2018-0061
受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

GビズIDに関するお問い合わせ

Gビズヘルプデスクにお問い合わせください。

- Gビズヘルプデスク

お知らせ

すべて見る

トップ

新規申請

下書き一覧

一括申請

申請一覧

- ▶ 一括申請の様式(Excel)は[こちら](#)からダウンロードできます
- ▶ 工事揭示文書（解体等工事に係る事前調査説明書面等）の出カツールは[こちら](#)からダウンロードできます
※ 使用方法については利用者マニュアル（メニュー「ヘルプ→システムマニュアル」）を参照ください

下書き保存件数
0 件当月の申請件数
0 件

お知らせ

[すべて見る](#)

2022/11/11

2022/10/31

2022/10/31

2022/10/27

2022/09/30

新規申請

新規申請 > 元方（元請）入力



工事に関する基本情報

申請区分? 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 労働安全衛生法（石綿障害予防規則） <input checked="" type="checkbox"/> 大気汚染防止法
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

特別な場合を除き、申請区分のチェックは外さないでください。

元方（元請）事業者情報

事業者の名称? 必須	<input type="text" value="例) 厚労建設株式会社東京支店"/> 全角（半角は英字のみ可）
代表者氏名?	<input type="text" value="例) 東京支店長 石綿 太郎"/> 全角（半角は英字のみ可）
事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちらへ 半角
都道府県・市区町村名等? 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> 全角
住所（続き）?	<input type="text" value="例) 霞ヶ関 1 - 2 3 - 4 厚労ビル 4 F"/> 全角
電話番号（ハイフンなし） 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> 半角
メールアドレス?	<input type="text"/> 半角

工事発注者情報

事業者の名称? 必須	<input type="text" value="例) 環境株式会社霞ヶ関支店"/> 全角（半角は英字のみ可）
代表者氏名?	<input type="text" value="例) 厚生 花子"/> 全角（半角は英字のみ可）
発注者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちらへ 半角
都道府県・市区町村名等? 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> 全角

② 請負事業者の
入力③ 事前調査
結果の入力④ 申請
(確認)

下書き保存

トップ画面
に戻る

住所（続き）？

例）霞ヶ関5-67-8 環境ビル4F

全角

工事現場情報

労働保険番号？ 必須

99 - 9 - 99 - 999999 - 999

半角

なし（又は不明）

作業場所の住所

郵便番号 必須

123 - 1234

検索する

[郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

半角 ※[検索する]をクリックしてください。住所と申請先が自動入力されます。

都道府県・市区町村名等？ 必須

例）東京都千代田区

全角

住所（続き）？ 必須

例）霞ヶ関9-1-2 石綿ビル4F

全角

工事の名称 必須

全角

工事の概要？ 必須

例）○階建てビル（又はマンション、病院、学校等の建築物/工作物の種類）の解体
工事/外壁塗り替え工事/電気設備工事/内装工事/リフォーム工事
船舶（総トン数〇トン）の開放検査に伴う改修工事
担当者：〇〇

全角

建築物の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日？ 必須

不明

半角

耐火？

耐火 準耐火 その他

構造？

木造 RC造 S造 その他

延べ面積

整数部分のみ m²

半角

階数？

地上 階建

半角

階数（地下階）？

地下 階建

半角

その他工作物？

- 反応槽
 加熱炉
 ボイラー及び压力容器
 配管設備（給水、排水、換気、暖房、冷房、排煙等の建築設備を除く。）
 焼却設備
 煙突（建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。）
 貯蔵設備（穀物を貯蔵するための設備を除く。）
 発電設備（太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。）
 変電設備
 配電設備
 送電設備（ケーブルを含む。）
 トンネルの天井板

- プラットホームの上家
- 遮音壁
- 軽量盛土保護パネル
- 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板
- 観光用エレベーターの昇降路の囲い（建築物であるものを除く。）
- 船舶

解体の作業の対象となる床面積の合計 ?

m²
半角

解体工事又は改修工事の実施期間 ? 必須

~

半角

請負金額 ?

億 万円（税込）

半角

石綿に関する作業の開始時期 ?

頃

半角

事前調査の終了年月日 必須

半角

分析による調査を行った箇所

全角

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

事前調査を実施した者

氏名 ?

全角（半角は英字のみ可）

講習実施機関の名称 ?

全角

事前調査を行った者が受講した建築物石綿含有建材調査者講習登録規程の区分 ?

一般 特定 一戸建て等 その他

分析調査を実施した者

氏名 ?

全角（半角は英字のみ可）

所属する機関又は法人の名称

全角（半角は英字のみ可）

講習実施機関の名称 ?

全角

作業に係る石綿作業主任者

氏名 ?

全角（半角は英字のみ可）

申請先

労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先 ?

工事現場の管轄労働局 必須

工事現場の管轄労働局 必須

官轄方側基準監督 **必須**

大気汚染防止法申請先 [?](#)

都道府県 **必須**

申請先自治体 **必須**

担当部署 **必須**

自由記載欄

全角

入力後は「②請負事業者の入力」ボタンをクリックし、
請負事業者情報の入力画面へお進みください。

新規申請

新規申請 > 請負入力



請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+](#) 請負事業者の追加

工事を請け負っている事業者の一覧

株式会社 石綿産業	編集	削除
アスベスト・インタストリー (株)	編集	削除
株式会社 石綿興産	編集	削除

登録後は「③事前調査結果の入力」ボタンをクリックし、事前調査結果情報の入力画面へお進みください。

新規申請

新規申請 > 請負入力



請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負っている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+ 請負事業者の追加](#)

工事を請け負っている事業者の一覧

請負事業者情報

事業者の名称 必須	<input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/> <small>全角 (半角は英字のみ可)</small>
労働保険番号 必須	<input type="checkbox"/> 元方 (元請) 事業と同じ <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/> <small>半角</small> <input type="checkbox"/> なし (又は不明)
請負事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> 検索する 郵便番号が不明な方はこちら <small>半角</small>
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> <small>全角</small>
住所 (続き)	<input type="text" value="例) 麹ヶ間3-4-56 アスベストタワー2F"/> <small>全角</small>
電話番号 (ハイフンなし) 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> <small>半角</small>
事前調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 事前 花子"/> <small>全角 (半角は英字のみ可)</small>
講習実施機関の名称 必須	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/> <small>全角</small>
分析調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 分析 一郎"/> <small>全角 (半角は英字のみ可)</small>
講習実施機関の名称	<input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/> <small>全角</small>
作業に係る石綿作業主任者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 主任 次子"/> <small>全角 (半角は英字のみ可)</small>

[保存せずに一覧に戻る](#)[一覧に保存する](#)[①元方 \(元請\) 事業者の入力](#)[③事前調査 結果の入力](#)[④申請 \(確認\)](#)[下書き保存](#)[トップ画面に戻る](#)

新規申請

新規申請 > 調査入力



事前調査の結果及び 予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料欄の記入は不要です。
例：当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合⇒石綿含有「無」を選択
例：当該材料がないor解体・改修の対象ではない場合⇒当該建材の入力は不要

作業対象の材料種類（名称）

吹付け材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
保温材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
煙突断熱材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
屋根用折版断熱材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
耐火被覆材（吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。）	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
仕上塗材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書（4を除く。） <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離（負圧なし） <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用

- ①元方（元請）事業者の入力
- ②請負事業者の入力
- ③申請（確認）
- 下書き保存
- トップ画面に戻る

TF未阿の項目	<input type="checkbox"/> 湿潤化	<input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
スレート波板		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
スレートボード		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
屋根用化粧スレート		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
けい酸カルシウム板第1種		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
押出成形セメント板		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
バルブセメント板		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
ビニル床タイル		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
産業系サイディング		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
石膏ボード		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
ロックウール吸音天井板		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	

根拠	<input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明	<input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
その他の材料 ▼		
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	

入力後は「④申請(確認)」ボタンをクリックし、
申請内容の確認画面へお進みください。

新規申請 > 申請 (確認)

新規申請



申請内容確認

入力内容を確認し、誤りがなければ画面最下部の「申請を完了する」ボタンをクリックしてください。
※必ずの場合、①元方（元請）事業者の入力、②請負事業者の入力、③事前調査結果の入力をクリックして内容の修正を行ってください。

工事に関する基本情報

申請情報

申請区分	労働安全衛生法（石綿障害予防規則）、大気汚染防止法
労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先	
工事現場の管轄労働局	
工事現場の管轄労働基準監督署	
大気汚染防止法申請先	
都道府県	
申請先自治体	
担当部署	

元方（元請）事業者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
事業者の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所（続き）	
電話番号	
メールアドレス	

工事発注者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
発注者の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所（続き）	

工事現場情報

労働保険番号	
作業場所の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所（続き）	
工事の名称	
工事の概要	

建築物の概要

- ①元方（元請）事業者の入力
- ②請負事業者の入力
- ③事前調査結果の入力
- 下書き保存
- トップ画面に戻る

建築物又は工作物の新築工事の着工日	
耐火	
構造	
延べ面積	
階数	
階数（地下階）	
その他工作物	
解体の作業の対象となる床面積の合計	
解体工事又は改修工事の実施期間	
請負金額	
石綿に関する作業の開始時期	
事前調査の終了年月日	
分析による調査を行った箇所	

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

事前調査を実施した者	
氏名	
講習実施機関の名称	
事前調査を行った者が受請した建築物石綿含有建材調査員講習登録規程の区分	
分析調査を実施した者	
氏名	
所属する機関又は法人の名称	
講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者	
氏名	

請負事業者に関する事項

工事を請け負っている事業者

株式会社 石綿産業	▲
アスベスト・インダストリー（株）	▲
株式会社 石綿興産	▲

事前調査の結果及び 予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

作業対象の材料種類（名称）	
吹付け材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	
保温材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	
煙突断熱材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	
屋根用折版断熱材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	

含有無しと判断した根拠

作業の種類

切断等の有無

作業時の措置

耐火被覆材（吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。）

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

作業の種類

切断等の有無

作業時の措置

仕上塗材

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

スレート波板

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

スレートボード

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

屋根用化粧スレート

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

けい酸カルシウム板第1種

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

押出成形セメント板

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

バルブセメント板

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

ビニル床タイル

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

窯業系サイディング

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

石膏ボード

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

ロックワール吸音天井板

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

作業時の措置	
その他の材料	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	
自由記載欄	

[申請を完了する](#)

新規申請 > 申請完了

新規申請



登録が正常に完了しました。

申請IDは「2200000053」です。
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

[トップ画面に戻る](#)[申請一覧画面に戻る](#)

新規申請 > 申請完了

新規申請



登録が正常に完了しました。

申請IDは「2200000054」です。
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

なお、吹付石綿、石綿含有保温材、耐火被覆材等の除去・封じ込め・囲い込みを行う場合には、本報告とは別に、計画書（労働基準監督署）及び特定粉じん排出等作業実施の届出（都道府県等）も必要となりますので忘れずにご提出ください。

[トップ画面に戻る](#)[申請一覧画面に戻る](#)

下書き一覧

申請書ファイルをダウンロードする場合は、対象の申請にチェックを入れ「ダウンロード」ボタンを押下してください。
を押下すると、チェックの全選択/全解除ができます。

申請書ダウンロード: [ダウンロード](#)

検索結果: 3件中1-3件表示

[<前へ](#) **1** [次へ>](#)

<input checked="" type="checkbox"/>	下書き保存名称	作業場所の住所	更新日	詳細表示
<input type="checkbox"/>	下書き 1	東京都千代田区麹が関 1 - 2 3 - 4	2022/11/24	詳細 コピー 削除
<input type="checkbox"/>	下書き 2	東京都千代田区麹が関 1 - 2 3 - 5	2022/11/24	詳細 コピー 削除
<input type="checkbox"/>	下書き 3	東京都千代田区麹が関 1 - 2 3 - 6	2022/06/23	詳細 コピー 削除

[<前へ](#) **1** [次へ>](#)

一括申請

一括申請用CSVファイル指定

※GISIDファイルシステムが一括申請できる件数は最大100件です。
※GISIDエントリが1件につき1ファイルで一括申請できる件数は最大1件です。

ファイル選択

[アップロード]時の申請情報に関するメッセージ

アップロード

申請

申請一覧

申請一覧を表示します。検索フォームから表示する一覧を絞り込むことができます。

申請一覧検索

検索条件を入力し、「検索する」ボタンをクリックしてください。
検索条件の最大指定項目数は、文字検索が1項目、その他は5項目まで可能です。

フリーワード ※事業者名・住所・工事の名称を部分一致検索します。

-
- 事業者情報（元方（元請）/請負）
-
- 工事現場情報
-
-
- 調査・分析者・作業主任者情報

建築物の概要-解体工事又は改修工事の実施期間

材料レベル?

-
- レベル1
-
- レベル2
-
- レベル3
-
- 石綿なし

詳細 ▼

申請番号

事業者情報（元方（元請）/請負）-事業者の名称

-
- 部分一致
-
- 完全一致

事業者情報（元方（元請）/請負）-事業者の住所

-
- 部分一致
-
- 完全一致

工事現場情報-作業場所の住所

-
- 部分一致
-
- 完全一致

工事現場情報-工事の名称

-
- 部分一致
-
- 完全一致

建築物の概要-建築物又は工作物の新築工事の着工日

 不明

建築物の概要-耐火

-
- 耐火
-
- 準耐火
-
- その他

建築物の概要-構造

-
- 木造
-
- RC造
-
- S造
-
- その他

建築物の概要-その他工作物

建築物の概要-解体の作業の対象となる床面積の合計

 m² m²

建築物の概要-解体工事又は改修工事の請負金額?

保存した条件

億 万円以上 ~ 億 万円以下

建築物の概要-石綿に関する作業の開始時期

YYYY/MM ~ YYYY/MM

事業者情報 (元方 (元請) / 請負) -事前調査を実施した者の氏名

例) 事前 一郎

部分一致 完全一致

事業者情報 (元方 (元請) / 請負) -事前調査を実施した者の講習実施機関の名称

例) 石綿事前調査講習センター

部分一致 完全一致

事業者情報 (元方 (元請) / 請負) -分析調査を実施した者の氏名

例) 分析 次子

部分一致 完全一致

事業者情報 (元方 (元請) / 請負) -分析調査を実施した者の講習実施機関の名称

例) 石綿分析株式会社

部分一致 完全一致

事業者情報 (元方 (元請) / 請負) -作業に係る石綿作業主任者の氏名

例) 主任 次郎

部分一致 完全一致

事前調査結果-作業対象の材料の種類

- 吹付け材
- 保温材
- 煙突断熱材
- 屋根用折板断熱材
- 耐火被覆材 (吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。)
- 仕上塗材
- スレート波板
- スレートボード
- 屋根用化粧スレート
- けい酸カルシウム板第1種
- 押出成形セメント板
- ハリブセメント板
- ビニル床タイル
- 窯業系サイディング
- 石膏ボード
- ロックウール吸音天井板
- その他の材料

並び替え (項目)

申請日 ▼

並び替え (昇順、降順)

降順 ▼

一覧表示対象項目 ? ▼

- 申請日
- 申請区分
- 申請番号
- 建築物の概要-解体工事又は改修工事の実施期間
- 事業者の名称
- 代表者氏名
- 工事現場情報-住所
- 建築物の概要-耐火
- 建築物の概要-構造
- 建築物の概要-建築物又は工作物の新築工事の着工日

- 建築物の概要-解体工事又は改修工事の請負金額
- 建築物の概要-解体工事又は改修工事の請負金額
- 建築物の概要-石綿に関する作業の開始時期
- 事業者情報(元方(元請)/請負)-事前調査を実施した者の氏名
- 事業者情報(元方(元請)/請負)-作業に係る石綿作業主任者の氏名
- 工事現場情報-工事の名称

条件を保存

条件をクリア

検索する

検索結果

申請書ファイルをダウンロードする場合は、対象の申請にチェックを入れ「ダウンロード」ボタンをクリックしてください。
 をクリックすると、チェックの全選択/全解除ができます。

申請書ダウンロード: [ダウンロード](#)

検索結果: 6件中 1 - 6件表示

<前へ 1 次へ>

<input checked="" type="checkbox"/>	申請日	申請区分	申請番号	工事の実施期間	工事現場の住所	詳細表示
<input type="checkbox"/>	2022/12/20	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/12/07 ~ 2023/03/31		詳細 コピー
<input type="checkbox"/>	2022/11/24	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/11/25 ~ 2022/11/27		詳細 コピー
<input type="checkbox"/>	2022/11/24	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/11/25 ~ 2041/11/05		詳細 コピー
<input type="checkbox"/>	2022/11/24	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/11/24 ~ 2023/04/06		詳細 コピー
<input type="checkbox"/>	2022/11/24	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/11/24 ~ 2023/03/07		詳細 コピー
<input type="checkbox"/>	2022/11/16	労働安全衛生法 大気汚染防止法		2022/11/27 ~ 2022/11/30		詳細 コピー

<前へ 1 次へ>

申請詳細

申請詳細 > 元方（元請）情報



工事に関する基本情報

申請書ダウンロード：[ダウンロード](#)

②請負事業者の
確認

③事前調査
結果の確認

④変更申請
(確認)

履歴一覧

申請取下げ

申請一覧画面
に戻る

申請番号	
申請区分 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 労働安全衛生法（石綿障害予防規則） <input checked="" type="checkbox"/> 大気汚染防止法

特別な場合を除き、申請区分のチェックは外さないでください。

元方（元請）事業者情報

事業者の名称 必須	<input type="text" value="例) 厚労建設株式会社東京支店"/> <small>全角（半角は英字のみ可）</small>
代表者氏名 必須	<input type="text" value="例) 東京支店長 石綿 太郎"/> <small>全角（半角は英字のみ可）</small>
事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> 検索する 郵便番号が不明な方はこちらへ <small>半角</small>
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> <small>全角</small>
住所（続き） 必須	<input type="text" value="例) 霞ヶ関1-23-4 厚労ビル4F"/> <small>全角</small>
電話番号（ハイフンなし） 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> <small>半角</small>
メールアドレス 必須	<input type="text"/> <small>半角</small>

工事発注者情報

事業者の名称 必須	<input type="text" value="例) 環境株式会社霞ヶ関支店"/> <small>全角（半角は英字のみ可）</small>
代表者氏名 必須	<input type="text" value="例) 厚生 花子"/> <small>全角（半角は英字のみ可）</small>
発注者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> 検索する 郵便番号が不明な方はこちらへ <small>半角</small>

	半角
都道府県・市区町村名等 ? 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/>
	全角
住所(続き) ?	<input type="text" value="例) 霞ヶ関5-67-8 環境ビル4F"/>
	全角

工事現場情報

労働保険番号 ? 必須	<input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/>
	半角
	<input type="checkbox"/> なし(又は不明)
作業場所の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちらへ
	半角 ※[検索する]をクリックしてください。住所と申請先が自動入力されます。
都道府県・市区町村名等 ? 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/>
	全角
住所(続き) ? 必須	<input type="text" value="例) 霞ヶ関9-1-2 石綿ビル4F"/>
	全角
工事の名称 必須	<input type="text"/>
	全角
工事の概要 ? 必須	<input type="text" value="例) ○階建てビル(又はマンション、病院、学校等の建築物/工作物の種類)の解体
 工事/外壁塗り替え工事/電気設備工事/内装工事/リフォーム工事
 船舶(総トン数○トン)の開放検査に伴う改修工事
 担当者: ○○"/>
	全角

建築物の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日 ? 必須	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不明
	半角
耐火 ?	<input type="radio"/> 耐火 <input type="radio"/> 準耐火 <input type="radio"/> その他
構造 ?	<input type="radio"/> 木造 <input type="radio"/> RC造 <input type="radio"/> S造 <input type="radio"/> その他
延べ面積	<input type="text" value="整数部分のみ"/> m ²
	半角
階数 ?	地上 <input type="text"/> 階建
	半角
階数(地下階) ?	地下 <input type="text"/> 階建
	半角
	<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び圧力容器 <input type="checkbox"/> 配管設備(給水、排水、換気、暖房、冷房、排煙等の建築設備を除く。) <input type="checkbox"/> 焼却設備 <input type="checkbox"/> 煙突(建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。) <input type="checkbox"/> 貯蔵設備(穀物を貯蔵するための設備を除く。)

<p>その他工作物[?]</p>	<p><input type="checkbox"/> 発電設備（太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。）</p> <p><input type="checkbox"/> 変電設備</p> <p><input type="checkbox"/> 配電設備</p> <p><input type="checkbox"/> 送電設備（ケーブルを含む。）</p> <p><input type="checkbox"/> トンネルの天井板</p> <p><input type="checkbox"/> プラットホームの上系</p> <p><input type="checkbox"/> 遮音壁</p> <p><input type="checkbox"/> 軽量盛土保護パネル</p> <p><input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板</p> <p><input type="checkbox"/> 観光用エレベーターの昇降路の囲い（建築物であるものを除く。）</p> <p><input type="checkbox"/> 船舶</p>
<p>解体の作業の対象となる床面積の合計[?]</p>	<p><input type="text" value="整数部分のみ"/> m²</p> <p>半角</p>
<p>解体工事又は改修工事の実施期間[?] 必須</p>	<p><input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="calendar"/> ~ <input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="calendar"/></p> <p>半角</p>
<p>請負金額[?]</p>	<p><input type="text"/> 億 <input type="text"/> 万円（税込）</p> <p>半角</p>
<p>石綿に関する作業の開始時期[?]</p>	<p><input type="text" value="YYYY/MM"/> 頃</p> <p>半角</p>
<p>事前調査の終了年月日[?] 必須</p>	<p><input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <input type="calendar"/></p> <p>半角</p>
<p>分析による調査を行った箇所</p>	<p><input type="text" value="例) 2階倉庫天井、3階床"/></p> <p>全角</p>
<h2 style="text-align: center;">元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者</h2>	
<p>事前調査を実施した者</p>	
<p>氏名[?]</p>	<p><input type="text" value="例) 事前 一郎"/></p> <p>全角（半角は英字のみ可）</p>
<p>講習実施機関の名称[?]</p>	<p><input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇〇県支部、日本アスベスト調査診断協会 など"/></p> <p>全角</p>
<p>事前調査を行った者が受講した建築物石綿含有建材調査者講習登録規程の区分[?]</p>	<p><input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 特定 <input type="radio"/> 一戸建て等 <input type="radio"/> その他</p>
<p>分析調査を実施した者</p>	
<p>氏名[?]</p>	<p><input type="text" value="例) 分析 次子"/></p> <p>全角（半角は英字のみ可）</p>
<p>所属する機関又は法人の名称</p>	<p><input type="text" value="例) 石綿分析株式会社"/></p> <p>全角（半角は英字のみ可）</p>
<p>講習実施機関の名称[?]</p>	<p><input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/></p> <p>全角</p>
<p>作業に係る石綿作業主任者</p>	
<p>氏名[?]</p>	<p><input type="text" value="例) 主任 次郎"/></p> <p>全角（半角は英字のみ可）</p>

申請先

労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先[?]

工事現場の
管轄労働局 **必須**

工事現場の
管轄労働基準監督
署 **必須**

大気汚染防止法申請先[?]

都道府県 **必須**

申請先自治体 **必須**

担当部署 **必須**

自由記載欄

全角

入力後は「[②請負事業者の確認](#)」ボタンをクリックし、
請負事業者情報の入力画面へお進みください。

申請詳細

[申請詳細](#) > [請負情報](#)

請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がある場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

[+ 請負事業者の追加](#)

工事を請け負っている事業者の一覧

株式会社 石綿産業	選択	削除
アスベスト・インダストリー (株)	選択	削除
株式会社 石綿興産	選択	削除

登録後は「**③事前調査結果の確認**」ボタンをクリックし、事前調査結果情報の入力画面へお進みください。

[①元方\(元請\)事業者の確認](#)[②事前調査結果の確認](#)[④変更申請\(確認\)](#)[履歴一覧](#)[申請取下げ](#)[申請一覧画面に戻る](#)

申請詳細

申請詳細 > 請負情報



請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負っている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

+ 請負事業者の追加

工事を請け負っている事業者の一覧

請負事業者情報

事業者の名称 必須	<input type="text" value="例) 株式会社厚生環境産業"/> 全角 (半角は英字のみ可)
労働保険番号 必須	<input type="checkbox"/> 元方 (元請) 事業と同じ <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/> 半角 <input type="checkbox"/> なし (又は不明)
請負事業者の住所	
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちら 半角
都道府県・市区町村名等 必須	<input type="text" value="例) 東京都千代田区"/> 全角
住所 (続き)	<input type="text" value="例) 露ヶ間3-4-56 アスベストタワー2F"/> 全角
電話番号 (ハイフンなし) 必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> 半角
事前調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 事前 花子"/> 全角 (半角は英字のみ可)
講習実施機関の名称 必須	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など"/> 全角
分析調査を実施した者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 分析 一郎"/> 全角 (半角は英字のみ可)
講習実施機関の名称	<input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/> 全角
作業に係る石綿作業主任者	
氏名 必須	<input type="text" value="例) 主任 次子"/> 全角 (半角は英字のみ可)

保存せずに
一覧に戻る一覧に
保存する①元方 (元請)
事業者の確認②事前調査
結果の確認④変更申請
(確認)

履歴一覧

申請取下げ

申請一覧画面
に戻る

申請詳細

申請詳細 > 事前調査



事前調査の結果及び 予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の欄を記入してください。
当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料欄の記入は不要です。
例：当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合⇒石綿含有「無」を選択
例：当該材料がないor解体・改修の対象ではない場合⇒当該建材の入力は不要

作業対象の材料種類（名称）

吹付け材	
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
保温材	
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
煙突断熱材	
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
屋根用折版断熱材	
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 ?	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
耐火被覆材 (吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。)	
石綿含有の有無 ?	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み

①元方（元請）
事業者の確認

②請負事業者の
確認

④変更申請
（確認）

履歴一覧

申請取下げ

申請一覧画面
に戻る

作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> おし込め <input type="radio"/> 凹い込み
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
仕上塗材	
石綿含有の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
スレート波板	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
スレートボード	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
屋根用化粧スレート	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
けい酸カルシウム板第1種	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
押出成形セメント板	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
バルブセメント板	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
ビニル床タイル	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無 [?]	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置 [?]	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)

作業時の措置	<input type="checkbox"/> 湿潤化	<input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
窯業系サイディング		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
石膏ボード		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
ロックウール吸音天井板		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	
その他の材料		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input checked="" type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input checked="" type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用	

入力後は「④変更申請(確認)」ボタンをクリックし、
申請内容の確認画面へお進みください。

申請詳細

申請詳細 > 変更申請 (確認)



変更内容確認

入力内容を確認し、誤りがなければ画面最下部の「変更を申請する」ボタンをクリックしてください。
修正する場合は、①元方(元請)事業者の確認、②請負事業者の確認、③事前調査結果の確認をクリックして内容の修正を行ってください。

工事に関する基本情報

申請情報

申請区分	労働安全衛生法(石綿障害予防規則)、大気汚染防止法
労働安全衛生法(石綿障害予防規則)申請先	
工事現場の管轄労働局	
工事現場の管轄労働基準監督署	
大気汚染防止法申請先	
都道府県	
申請先自治体	
担当部署	

元方(元請)事業者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
事業者の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所(続き)	
電話番号	
メールアドレス	

工事発注者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
発注者の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所(続き)	

工事現場情報

労働保険番号	
作業場所の住所	
郵便番号	
都道府県・市区町村名等	
住所(続き)	

[①元方\(元請\)事業者の確認](#)[②請負事業者の確認](#)[③事前調査結果の確認](#)[履歴一覧](#)[申請取下げ](#)[申請一覧画面に戻る](#)

工事の名称	
工事の概要	

建築物の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日	
耐火	
構造	
延べ面積	
階数	
階数（地下階）	
その他工作物	
解体の作業の対象となる床面積の合計	
解体工事又は改修工事の実施期間	
請負金額	
石綿に関する作業の開始時期	
事前調査の終了年月日	
分析による調査を行った箇所	

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

事前調査を実施した者	
氏名	
講習実施機関の名称	
事前調査を行った者が受講した建築物石綿含有建材調査者講習登録規程の区分	
分析調査を実施した者	
氏名	
所属する機関又は法人の名称	
講習実施機関の名称	
作業に係る石綿作業主任者	
氏名	

請負事業者に関する事項

工事を請け負っている事業者

株式会社 石綿産業	▲
アスベスト・インダストリー（株）	▲
株式会社 石綿興産	▲

事前調査の結果及び 予定する石綿の除去などに係る措置の内容

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

作業対象の材料種類（名称）	
吹付け材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	
保温材	
石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	

作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	

煙突断熱材

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	

屋根用折版断熱材

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	

耐火被覆材（吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。）

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
作業の種類	
切断等の有無	
作業時の措置	

仕上塗材

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

スレート波板

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

スレートボード

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

屋根用化粧スレート

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

けい酸カルシウム板第1種

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

押出成形セメント板

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

パルプセメント板

石綿含有の有無	
含有無しと判断した根拠	
切断等の有無	
作業時の措置	

作業時の措置

ビニル床タイル

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

窯業系サイディング

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

石膏ボード

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

ロックウール吸音天井板

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

その他の材料

石綿含有の有無

含有無しと判断した根拠

切断等の有無

作業時の措置

自由記載欄

変更を申請する

申請変更履歴

申請日	元方（元請）事業者名	工事名称	解体・改修工事期間
2022/03/18			2022/03/07～2022/06/10

申請変更履歴一括ダウンロード：[ダウンロード](#)

検索結果：17件中 1-17件表示

[<前へ](#) **1** [次へ>](#)

修正日時	修正者	修正項目	修正前情報	修正後情報
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・石綿使用の有無	有	-
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・作業時の措置_呼吸用保 護具の使用	選択	未選択
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・作業の種類	除去	-
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・切断等の有無	無	-
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (屋根用折板断熱材)・石綿使用の有 無	-	有
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (屋根用折板断熱材)・作業時の措置_呼 吸用保護具の使用	未選択	選択
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (屋根用折板断熱材)・作業の種類	-	除去
2022/03/18 17:37:08		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (屋根用折板断熱材)・切断等の有無	-	無
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・石綿使用の有無	-	有
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・作業時の措置_呼吸用保 護具の使用	未選択	選択
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・作業の種類	-	除去
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (吹付け材)・切断等の有無	-	無
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (運搬断熱材)・石綿使用の有無	有	-
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (運搬断熱材)・作業時の措置_隔離 (負圧なし)	選択	未選択
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (運搬断熱材)・作業の種類	除去	-
2022/03/18 14:38:31		材料種類ごとの石綿含有の有無と措置 (運搬断熱材)・切断等の有無	有	-
2022/03/18 10:06:36		新規申請	-	-

[<前へ](#) **1** [次へ>](#)[戻る](#)

アカウント情報

基本情報

種別	gBizIDエントリー
ユーザID	
ユーザ名	
ユーザ名（フリガナ）	
メールアドレス	
所属グループ	

所属情報

法人名/屋号	
--------	--

システム情報

最終ログイン日時	2022/03/19 11:50:39
登録日時	2022/01/06 13:08:29
更新日時	2022/01/06 13:08:29

[アカウント情報変更履歴一覧](#)[アカウント停止](#)

アカウント情報変更履歴一覧

修正日	修正項目名	修正前情報	修正後情報
2022/01/06 13:08:29	アカウント登録	-	-

[戻る](#)

お知らせ一覧

2022/11/11

2022/10/31

2022/10/31

2022/10/27

2022/09/30

2022/09/26

FAQ

下記Q&Aで解決しない場合は、「[お電話でのお問い合わせ](#)」をご利用ください。

問い合わせの多い内容

Q Q1-1
事前調査とは何ですか。どういったことを行うのですか。

Q Q1-2
なぜ、事前調査を行う必要があるのでしょうか。

Q Q1-20
請負業者が代行して石綿事前調査結果報告システムで報告を行うことは可能でしょうか。

お問い合わせ窓口について

当お問い合わせ窓口は石綿事前調査結果報告システムにおける操作方法に対するご質問に対応いたします。質問内容によってお問い合わせ先が異なりますので、それぞれのお問い合わせ先にご確認ください。

G.bizIDに関するお問い合わせ

G.bizIDヘルプデスクへお問い合わせください。
<https://gbiz-id.go.jp/top/contact/contact.html>

申請内容（制度）に関するお問い合わせ

制度に関しては下記をご確認ください。
・[建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿飛散漏えい防止対策徹底マニュアル](#)
上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。
・[労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）](#)
・[都道府県等大気汚染防止法所管部局（大気汚染防止法）](#)

システム操作に関するお問い合わせ

お問い合わせフォーム又は以下の連絡先へお問い合わせください。

お電話でのお問い合わせ

電話番号：050-2018-0061 受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

お問い合わせ

お問い合わせフォームをご利用ください。

よくあるお問い合わせを [FAQ](#) にまとめています。お問い合わせの前にご一読ください。

お問い合わせ窓口について

当お問い合わせ窓口は石綿事前調査結果報告システムにおける操作方法に対するご質問に対応いたします。質問内容によってお問い合わせ先が異なりますので、それぞれのお問い合わせ先にご確認ください。

GビスIDに関するお問い合わせ

GビスIDヘルプデスクへお問い合わせください。

<https://gbiz-id.go.jp/top/contact/contact.html>

申請内容（制度）に関するお問い合わせ

制度に関しては下記をご確認ください。

[・建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿飛散漏えい防止対策徹底マニュアル](#)

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

[・労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）](#)
[・都道府県等大気汚染防止法所管部局（大気汚染防止法）](#)

システム操作に関するお問い合わせ

以下のフォームよりお問い合わせください。

フォームでのお問い合わせ

お名前  必須	<input type="text" value="例) 石綿 太郎"/>
お問い合わせ種別 必須	<input type="text" value="▼"/>
お問い合わせ内容 必須	<p>1000文字以内で入力してください (どの画面で、どのような操作を行った時に、どのような不具合が発生したかをできるだけ具体的に記載してください) 例) 申請を行い、受付完了メールも受信したが、申請一覧に申請した工事が表示されない</p>
連絡先電話番号  必須	<input type="text" value="例) 0312341234"/> <small>※ハイフン無しで入力してください。</small>
連絡先メールアドレス  必須	<input type="text"/>

[確認画面へ](#)

お電話でのお問い合わせ

電話番号：050-2018-0061 受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

お問い合わせ内容確認

フォームでのお問い合わせ

お名前	
お問い合わせ種別	申請について
お問い合わせ内容	<input type="text"/>
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	

[戻る](#)[送信](#)

お問い合わせ完了

お問い合わせの送信が完了しました。

お問い合わせは順番に回答しております。回答まで今しばらくお待ちください。

お問い合わせIDを控えておいていただくと、ヘルプデスクからご連絡した際の確認がスムーズになります。

お問い合わせID : 0000000003

[トップ画面に戻る](#)