(管理番号:○任意○)

埼玉県環境計量協議会ＦＡＸ　０４８－６４９－５５４３

※ＴＥＬ　０４８－６４６－５７２７

別紙　連絡シート

災害時における石綿モニタリング　連絡シート

（埼玉県大気環境課⇔埼玉県環境計量協議会、埼玉県大気環境課⇔モニタリング実施者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大気環境課記入欄 | 埼環協への  依頼日時 | ○○年○○月○○日（○）　○○：○○ | | | |
| 測定希望日時、場所及び測定回数  ・2022年○○月○○日  ・場所：○○環境管理事務所管内(災害廃棄物仮置場周辺１箇所)  ・回数：1回  ※台風の影響により、家屋の倒壊や損傷、河川の氾濫やがけ崩れ等により幹線道路が通行止めとなっている可能性がありますのでご注意ください | | | | |
| 仕様　アスベストモニタリングマニュアル（第4.1版）による総繊維数濃度  　　　１地点当たりのサンプリング日数　１日  　　　１日当たりのサンプリング時間　　４時間 | | | | |
| 埼環協記入欄 | モニタリング実施者 | | モニタリング日時、地点 | 発注  完了 | 完了 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

※１　連絡は、このシートをＦＡＸ、メールする他、電話の内容をこのシートにメモするなど、臨機応変に行うこと。

※２　埼環協はモニタリング日時、地点の割振りの希望を申し出ること。

※３　モニタリング実施者は、速やかに測定を行い、その結果を県に報告すること。