

アスベスト除去工事作業主任者名簿

(アスベスト除去工事を希望する場合に記入してください)

| | 氏 名 | 年 令 | 実務経験年数 | 資 格 | | 備 考 |
|---|-----|-----|--------|------------------|-------------------|-----|
| | | | | 特定化学物質等作業主任者技能講習 | 石綿使用建築物等解体等業務特別教育 | |
| 除 去 工 事 作 業 主 任 者 | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |
| | | | 年 月 | | | |

添付書類 は特定化学物質等障害予防規則に基づく特定化学物質等作業主任者技能講習修了証、又は石綿作業主任者講習修了証(H18年4月～)の写し
は石綿使用建築物等解体等業務特別教育修了証の写し