

本書2枚は、A4片面印刷の上、事業場ごとに1部ずつ作成し、ご提出ください。

作業環境測定士派遣要請書

地方公共団体名	●●市			
所在地	〒●●●●-●●●● ●●県●●市●●町1丁目1番1号			
測定希望事業場	事業場名	●●浄水場		
	所在地	〒●●●●-●●●●		
	電話番号	●●県●●市●●町2丁目1番1号 TEL ●●●●●● (●●) ●●●●●●		
	業種	1. 清掃 2. 学校給食調理 3. 保育園・幼稚園 4. 事務 ⑤. 上下水道 6. 消防 7. 試験研究機関 8. 病院 9. その他 ()		
	業務	① 現場作業 2. 事務		
	職員数	●●名 (正規職員 ●●名、その他 ●●名)		
事業概要	<ul style="list-style-type: none"> ・取水、浄水及び送配水業務 ・取水、浄水及び送配水施設の改良工事及び維持管理 ・場内の水質試験 			
測定対象	1. 粉じん ②. 特定化学物質 (物質名 ●●●●●●) ③. 有機溶剤 4. 金属 (物質名) 5. 騒音 6. 事務所環境 7. その他 ()			
プラン	A. 測定のみ ③. 測定、報告・研修 (研修テーマを以下より選択)			
	【研修テーマ】 1. 事務所環境について 2. 情報機器作業について ③. 作業環境測定結果の評価と事後措置について 4. 局所排気装置について 5. 保護具の使い方について 6. 簡易測定器を用いた環境評価について 7. 化学物質のリスクアセスメントについて 8. 騒音について 9. 熱中症対策について 10. その他 ()			
希望年月日	測定	第一希望	第二希望	第三希望
		令和●●年●●月●●日 (●) AM・PM・①日	令和●●年●●月●●日 (●) AM・PM・①日	令和●●年●●月●●日 (●) AM・PM・①日
	※「報告会・研修」希望日は測定実施後1か月以降先の日程をご記入ください※			
	報告研修	第一希望	第二希望	第三希望
令和▲年●●月●●日 (●) ①AM・PM		令和▲年●●月●●日 (●) ①AM・PM	令和▲年●●月●●日 (●) ①AM・PM	
事業場担当者連絡先	所属	●●浄水場総務課		
	役職	課長補佐	TEL ●●●●●● (●●) ●●●●●●	
	氏名	齋町 太郎	FAX ●●●●●● (●●) ●●●●●● e-mail ●●●@●●●.●●●.jp	
令和●●年●●月●●日				
一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会 理事長 瀧上 俊則 様				
代表者 職・氏名 ●●市長 ●●●●●●				
<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 10px;">公印</div>				
上記の内容について作業環境測定を依頼します。				

作業場所等の状況 (事業場名: ●●浄水場)

	作業場所数	測定対象物質名等	取扱量	作業名
取扱 作業場	2	●●●●●	●● kg/日	●●●●●
	2	●●●●●	●● kg/日	●●●●●
	2	●●●●●	●● kg/日	●●●●●
概要				
測定希望理由 法定の作業環境測定にて、第二管理区分であると結果がでてしまった。 その後改善策を講じたので、効果が出ているか確認したかったため。				

取扱量は1日単位や1か月単位
でご記入ください。

【作業場平面図】(略図)

注1～2をご確認の上、
必要事項が記された図面等がある場合は、その添付
でも差し支えありません。

別添のとおり。

注1. 機械位置、出入口、方角、縮尺を記入してください。
注2. 事務所の場合は机、ロッカー、供給空気の吹出口等を記入してください。
注3. 既存の図面等がある場合は、その添付でも差し支えありません。

*本書2枚はA4片面印刷の上、事業場ごとに1部ずつ作成し、最寄り駅からの地図を添付してください。