特定建設作業実施届出書

様式第9

　　　年　　　月　　　日

千葉市長

届出者 氏名又は名称及び住所並びに法  
人にあってはその代表者の氏名

連絡先電話番号

（連絡先電子メールアドレス）　　　　　　　　　＠

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定建設作業を実施するので、 | | １．騒音規制法第１４条第１項(第２項)  ２．振動規制法第１４条第１項(第２項)  ３．千葉市環境保全条例第７３条第１項 | | | の規定により、次のとおり届出ます。 | | |
| 建設工事の名称 | | |  | | | | |
| 建設工事の目的に係る施設または工作物の種類 | | |  | | | | |
| 特定建設作業の種類 | | | 別紙のとおり | | | | |
| 特定建設作業に使用される騒音規制法施行令別表第２、振動規制法施行令別表第２及び千葉市環境保全条例施行規則別表第９に規定する機械の名称、型式及び仕様 | | | 別紙のとおり | | | | |
| 特定建設作業の場所 | | | 区 | | | | |
| 特定建設作業の実施の期間 | | | 自　　　　　年　　　　月　　　日から | | | | |
| 至　　　　　年　　　　月　　　日まで | | | | |
| 特定建設作業の開始及び終了の時刻 | | | 作業開始 | 作業終了 | | 作業日 | 実働時間 |
| 時 | 時 | |  | 時間 |
| 騒音又は振動の防止の方法 | | | 別紙のとおり | | | | |
| 発注者の氏名及び住所並びに法人にあっては  その代表者の氏名 | | | 電話番号 | | | | |
| 届出者の現場責任者の氏名及び連絡場所 | | | 電話番号 | | | | |
| 下請負人が特定建設作業を実施する場合は、  当該下請負人の氏名又は名称及び住所並びに  法人にあってはその代表者の氏名 | | | 電話番号 | | | | |
| 下請負人が特定建設作業を実施する場合は、  当該下請負人の現場責任者の氏名及び連絡場所 | | | 電話番号 | | | | |
| ※受理年月日 |  | | | | | | |
| ※審査結果 |  | | | | | | |

（備　考）

１）特定建設作業の種類の欄には、騒音規制法施行令別表第２、振動規制法施行令別表第２、千葉市環境保全条例施行規則別表第９に掲げる作業名を記入すること。

２）特定建設作業の実施の期間の欄には、その期間中作業をしないこととしている日がある場合は、その日を明示すること。

３）※印の欄には、記入しないこと。

４）用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。

別紙１

　特定建設作業の種類，使用する機械の名称等及び騒音・振動の防止の方法

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特定建設作業の種類 | 機械の名称 | 型　式 | 能　力 | 数 | 使用時間 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| １・２・３ |  |  |  |  |  | 時～　　時 |
| 騒音または振動の防止方法 | | | | | | |

（備　考）

1. 特定建設作業の種類ごとに，１．騒音規制法，２．振動規制法，３．千葉市環境保全条例に該当するものの数字を○で囲むこと。
2. 特定建設作業の種類の欄には，騒音規制法施行令別表第２，振動規制法施行令別表第２及び千葉市環境保全条例施行規則別表第９に

掲げる作業の種類を記載すること。

1. 騒音または振動の防止方法の具体的内容については，必要に応じて図面等の資料を添付すること。
2. 添付書類

＊工事工程表（特定建設作業を伴う建設工事の工程の概要を示した工事工程表で，特定建設作業を明示したもの）

＊特定建設作業を行う場所付近の見取図

別紙２

作業別下請負人の氏名及び連絡場所等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定建設作業の種類 | 機械の名称・型式 | 下請負人の氏名又は  名称及び所在地 | 下請負人の現場責任者の氏名及び連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |