　2023年 5月吉日

会　員　各　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉県環境計量協会

　会　　 長　　津 上 昌 平

**千葉県および船橋市との災害時契約における分析ご協力のお願い**

**（継続および再募集のご案内）**

平素より当協会の活動にご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では千葉県環境生活部様（以下、千葉県）および船橋市様と災害時における避難場所、作業場所の安全・安心を担保する観点から、下記に記載する契約を締結しております。現在、それぞれの契約において、分析業務のご協力を表明いただいた会員を会員名簿一覧表として各自治体担当者に連絡するとともに、千環協HPにも掲載しているところですが、毎年4月に更新するお約束としております。

つきましては、協力会員における登録内容の変更確認および新規にご協力いただける会員を募集いたします。別紙登録書に必要事項を記載の上、担当者（野口）までメール送信ください。5月19日（金）までに回答をお願いいたします。

なお、協力会員で登録内容に変更が無い場合は回答の必要はありません。登録予定がない会員も回答の必要はありません。

新規に協力会員に登録される場合は、回答ください。

ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

（千葉県）

「災害時における石綿モニタリングに関する合意書」

（船橋市）

「災害時における有害化学物質調査の協力に関する協定書」

以上

1. **千葉県**

**【登録書】**

既に登録しており変更点がない会員は、回答の必要はありません。

また、登録予定がない会員も回答の必要はありません。

送信先：㈱太平洋コンサルタント 環境分析技術部 野口 宛

mail: [Yasunari\_Noguchi@taiheiyo-c.co.jp](mailto:Yasunari_Noguchi@taiheiyo-c.co.jp)

TEL: 043-498-3917

期　限：2023年5月19日(金)

ご登録書（千葉県担当者および当協会からの連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員名 |  |
| （協力会員） | HP掲載内容に変更なし； |
| 住　所 |  |
| ご担当者 |  |
| 部署・役職 |  |
| ご連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| アドレス |  |

対象となるエリア

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| エリア | 会社所在エリア | エリア | ご対応いただけるエリア |
| 千葉県全域 | － | 千葉県全域 |  |
| 東葛エリア |  | 東葛エリア |  |
| 印西エリア |  | 印西エリア |  |
| 香取エリア |  | 香取エリア |  |
| 海匝エリア |  | 海匝エリア |  |
| 京葉エリア |  | 京葉エリア |  |
| 山武エリア |  | 山武エリア |  |
| 長生エリア |  | 長生エリア |  |
| 夷隅エリア |  | 夷隅エリア |  |
| 君津エリア |  | 君津エリア |  |
| 安房エリア |  | 安房エリア |  |

対象箇所を「○」で記入ください。

対象エリアは千葉県HPをご参考として下さい。

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kyouiku/bunkazai/shitei/sityouson/list-area.html>

【試験実施可否のご確認】

下記、①および②の測定可否について「○」or「×」を記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ① 総繊維数濃度の測定 |  |
| ② 石綿繊維数濃度の測定 |  |

1. **船橋市**

**【登録書】**

既に登録しており変更点がない会員は、回答の必要はありません。

また、登録予定がない会員も回答の必要はありません。

【業務内容】

Ａ：災害時における被災建築物のアスベスト調査に関する協定書

Ｂ：災害時における有害化学物質調査の協力に関する協定書

送付期限：2023年5月19日(金)

送 付 先：㈱太平洋コンサルタント 環境分析技術部 野口 宛

mail: [Yasunari\_Noguchi@taiheiyo-c.co.jp](mailto:Yasunari_Noguchi@taiheiyo-c.co.jp)

TEL: 043-498-3917

ご登録書（船橋市からの連絡先となります）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 | **Ａ（アスベスト）：** |
| 会員名 |  |
| 住　所 |  |
| ご担当者 |  |
| 部署・役職 |  |
| ご連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| アドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 | **Ｂ（有害化学物質）：** |
| 会員名 |  |
| 住　所 |  |
| ご担当者 |  |
| 部署・役職 |  |
| ご連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| アドレス |  |

注1）業務内容は、登録いただける項目に「〇」を記入ください。

注2）ご登録いただいた方には、確認のご連絡をいたします。連絡が無い場合はお知らせください。

注3）項目Ａ，Ｂともに登録でご担当者が変わらない場合、「同上」で結構です。

【その他】

ご意見等がございましたらご記入ください。