

- ※ 1. 提出は土・日・祝日を除く**3日前まで**にお願い致します。
- ※ 2. 色 の箇所について、該当があれば必ずご記入ください。
- ※ 3. 搬入物、搬出物が「有り」の場合は別途『**搬出入物届出書**』の提出が必要です。(脚立・工具等のみの場合は提出不要)

アクロス福岡	作業届出書	西暦 年 月 日 ()													
☆☆作業当日は承認済の「作業届出書」を必ず1Fの警備センターへご提示ください☆☆															
作業依頼者 (テナント他)	会社名	氏名													
	住所	tel: fax:													
作業統括責任者	会社名	氏名													
	住所	tel: fax:													
現場責任者 (現場代理人)	会社名	氏名													
	作業員 名	携帯													
作業場所	階 テナント名	テナント担当 tel:													
作業概要															
作業日時(曜日)	西暦 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分													
	西暦 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分													
(搬入物・搬出物)	□にチェックを入れてください。														
<input type="checkbox"/> 搬入物	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※「有り」の場合は『搬出入物届出書』を別途提出													
<input type="checkbox"/> 搬出物	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※「有り」の場合は『搬出入物届出書』を別途提出													
<input type="checkbox"/> 搬出入ルート	階 荷捌所 (<input type="checkbox"/> 西 ・ <input type="checkbox"/> 東)														
<input type="checkbox"/> エレベータ	<input type="checkbox"/> 1号機(西) <input type="checkbox"/> C号機(西) <input type="checkbox"/> 2号機(東)														
<input type="checkbox"/> 養生範囲	<input type="checkbox"/> 廊下床カーペット <input type="checkbox"/> 廊下壁 <input type="checkbox"/> エレベータ内(床・壁) <input type="checkbox"/> 出入口扉 <input type="checkbox"/> 不要														
(作業内容)	□にチェックを入れてください。														
<input type="checkbox"/> 火気使用作業	(原則禁止)	<input type="checkbox"/> 高速カッター、サンダー (水バケツ、不燃シート、消火器)													
<input type="checkbox"/> 騒音作業	(原則22時～翌朝6時)	<input type="checkbox"/> 振動作業 (原則22時～翌朝6時)													
<input type="checkbox"/> 粉じん作業	(原則22時～翌朝6時)	<input type="checkbox"/> 臭気作業 (原則22時～翌朝6時、有機溶剤使用禁止)													
<input type="checkbox"/> 分電盤操作		<input type="checkbox"/> 防災設備操作													
<input type="checkbox"/> MDF操作		<input type="checkbox"/> IDF操作													
<input type="checkbox"/> 機械室内操作		<input type="checkbox"/> バルブ操作													
<input type="checkbox"/> 停電作業		<input type="checkbox"/> 停水作業													
<input type="checkbox"/> 高所作業	(作業床1.8m以上)	<input type="checkbox"/> 活線作業 (禁止、検電器で確認する事)													
<input type="checkbox"/> 夜間作業		<input type="checkbox"/> 休日作業 (日曜・祝日・テナント休日)													
<input type="checkbox"/> 深夜作業	(22時～翌朝6時まで)	<input type="checkbox"/> 出入口マット敷 (共用部汚染防止)													
<input type="checkbox"/> 解錠箇所		<input type="checkbox"/> 施錠箇所													
※事前打合せ 【 <input type="checkbox"/> 未了、 <input type="checkbox"/> 済】 ※駐車許可 【事前調整が必要】 業者名 : _____ 車両台数 : _____ 台 車種、No. : _____ _____ 駐車場所 : (西 ・ 東) 駐車時間 : _____		第一ビルディング 使用欄 【承認日】 <input type="checkbox"/> 承認 _____ 1 警備センター : _____ 2 防災センター : _____ 3 駐車場管理室 : _____													
◎「館内作業基準」(別紙)に則り、安全作業に従事する事を約束します。また、管理者から作業中断の指示があった場合は、速やかに作業中止することを了承致します。 現場責任者 _____		作業承認印 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20px;"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(株)第一ビルディング</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">(公財) アクロス福岡</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">福岡県 パスポートセンター</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">テナント 承認</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>		(株)第一ビルディング			(公財) アクロス福岡	福岡県 パスポートセンター	テナント 承認						
	(株)第一ビルディング			(公財) アクロス福岡	福岡県 パスポートセンター	テナント 承認									