



火気使用届書



| | | | |
|-------------|---|-------------|---|
| 申請者 | 会社名 TEL | 担当者 | 印 |
| 工事件名 | | | |
| 作業日 | 平成 年 月 日 () ※本使用届は使用場所ごとに、作業日1日につき本使用届が1枚必要です。 | | |
| 使用時間 | 時 分 から 時 分 まで | | |
| 使用場所 | ゲートシティ大崎 タワー 階 号室 事務室・店舗・機械室・その他 [] 入居者名 担当者 TEL | | |
| 工事概要 | | | |
| 火気使用 責任者 | 会社名 TEL | 担当者 携帯番号 | 印 |
| 火気の種類 | <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 溶接・溶断全般 <input type="checkbox"/> ペーパーサンダー <input type="checkbox"/> 高速カッター <input type="checkbox"/> その他 [アスファルト防水の溶解含む] | | |
| 火気養生方法 | <input type="checkbox"/> 防災シート <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 水バケツ <input type="checkbox"/> 火花受皿 <input type="checkbox"/> 消火砂 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 備考 | | | |
| 承認印 | 受 付 | | |
| | 受付時間 9:30~12:00 13:00~16:00 (土・日・祝を除く) TEL 03-5496-3131 | | |

* 火気使用時の注意事項

- 作業前に防災センター受付にて本使用届を提出し立看板を借り受けて下さい。
- 火気使用中は現場に火気監視・消火器等を配置し、立看板を火気使用場所の近くでよく見える位置に設置して下さい。
- 火気使用終了時に、防災センター受付にて火気取扱責任者が終了した旨を報告し、終了日時・氏名を記入し、防災センター確認印をもらって下さい。
- 終了後1時間の常駐監視を行い、2時間後と3時間後の2回作業場所に異常が無い事を確認して下さい。
確認後は都度防災センター受付にて異常が無い旨を報告し、確認印をもらって下さい。
最終確認後、立て看板と共にこの用紙を防災センターへ提出して下さい。

| 火気使用 事後確認 | 火気使用 終了時刻 | 火気使用責任者 | 防災センター 報告済確認印 |
|--------------|---------------|---------|------------------|
| | 平成 年 月 日 時 分 | | |
| | 終了1時間後 確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| | 平成 年 月 日 時 分 | | |
| | 終了2時間後 確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| | 平成 年 月 日 時 分 | | |
| | 終了3時間後 最終確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| 平成 年 月 日 時 分 | | | |

*本申請書に記載された内容は、個人情報保護法に則りゲートシティ大崎における作業管理にのみ使用する目的でサービスセンターおよび防災センターで保管管理いたします。





見本

平成 年 月 日 ()

火気使用届書



| | | | |
|---------|---|--|------------------|
| 申請者 | 会社名 (株) ゲートシティ TEL 03-5496-3131 | 担当者 大崎 太郎 | 印 責任者印 |
| 工事件名 | レイアウト変更工事 | | |
| 作業日 | 平成 18年 5月 30日 (火) ※本使用届は使用場所ごとに、作業日1日につき本使用届が1枚必要です。 | | |
| 使用時間 | 10時 00分 から 18時 00分 まで | | |
| 使用場所 | ゲートシティ大崎 ウェスト タワー 4階 401号室 事務室・店舗・機械室・その他 [] 入居者名 サービスセンター | 担当者 目黒川 清 TEL 03-5496-3131 | |
| 工事概要 | 軽量工事 スタット材の切断 ・ 開口部補強材溶接 | | |
| 火気使用責任者 | 会社名 (株) ゲートシティ TEL 03-5496-3131 | 担当者 大崎 太郎 携帯番号 | 印 責任者印 |
| 火気の種類 | <input type="checkbox"/> ガス <input checked="" type="checkbox"/> 溶接・溶断全般 <input type="checkbox"/> ベビーサンダー <input checked="" type="checkbox"/> 高速カッター <input type="checkbox"/> その他 [アクリル防水の溶解含む] | | |
| 火気養生方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 防災シート <input checked="" type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 水バケツ <input type="checkbox"/> 火花受皿 <input type="checkbox"/> 消火砂 <input type="checkbox"/> その他 [] | | |
| 備考 | | | |
| 承認印 | 大崎マネジメントオフィスサービスセンターにて記入します。 また、作業日までW4Fサービスセン | 受付時間 9:30~12:00 13:00~16:00 (土・日・祝を除く) TEL 03-5496-3131 | 受付 |

* 火気使用時の注意事項

- 作業前に防災センター受付にて本使用届を提出し立看板を借り受けて下さい。
- 火気使用中は現場に火気監視・消火器等を配置し、立看板を火気使用場所の近くでよく見える位置に設置して下さい。
- 火気使用終了時に、防災センター受付にて火気取扱責任者が終了した旨を報告し、終了日時・氏名を記入し、防災センター確認印をもらって下さい。
- 終了後1時間の常駐監視を行い、2時間後と3時間後の2回作業場所に異常が無い事を確認して下さい。
確認後は都度防災センター受付にて異常が無い旨を報告し、確認印をもらって下さい。
最終確認後、立て看板と共にこの用紙を防災センターへ提出して下さい。

| 火気使用事後確認 | 火気使用 終了時刻 | 火気使用責任者 | 防災センター報告済確認印 |
|----------|--------------------|---------|--------------|
| | 平成27年11月21日 12時00分 | 大崎 太郎 | |
| | 終了1時間後 確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| | 平成27年11月21日 13時00分 | 大崎 太郎 | |
| | 終了2時間後 確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| | 平成27年11月21日 14時00分 | 大崎 太郎 | |
| | 終了3時間後 確認時刻 | 火気使用責任者 | |
| | 平成27年11月21日 15時00分 | 大崎 太郎 | |

*本申請書に記載された内容は、個人情報保護法に則りゲートシティ大崎における作業管理にのみ使用する目的でサービスセンターおよび防災センターで保管管理いたします。

