

年 月 日

株式会社サンケイビル 御 中

作 業 届

作業注意事項を了承し、厳守のうえ、下記の内容にて相違なく、作業届を提出致します。

※下記太枠の届出者欄は、必ず発注者（テナント）の方がご記入願います。

(承認印)

届 出 者	社 名)	TEL)	印	
		FAX)		
	氏 名)			
	緊急連絡先)			

※下記欄、太枠の該当項目は全て（また時間帯と人数は作業期間中に最大となる当日の数字を）ご記入願います。

作名 業称					
立場 入所					
日 程	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分 (終了予定記載ください)				
作 業 内 容					
施 工 業 者	社名)	住所)	電 話 / ()		
			F A X / ()		
	担当責任者氏名)	担当責任者緊急連絡先)	自宅電話 / ()		
			携帯電話 / ()		
現 作 業 責 任 者	(該当に○)	(※現場作業責任者が上記の施工業者の担当責任者と異なる場合は、下記の項目に記載願います)			
	施業 協業 工者 力者	社名)	住所)	電 話 / ()	
		責任者名)	緊急連絡先)	自宅電話 / ()	
			携帯電話 / ()		
特 記 事 項	火使 気用	《作業内容・場所・使用器具》	《火気責任者名》	《使用時間》	消火器：有 無 / 養生：有 無 対策：
				時 分 ~ 時 分	
	騒振 音動	《作業内容・場所・使用器具》	《作業責任者名》	《使用時間》	影響：有 無 範囲：
				時 分 ~ 時 分	
	異物 臭質	《作業内容・場所・使用物質》	《作業責任者名》	《作業時間》	影響：有 無 対策：
				時 分 ~ 時 分	
設 停 備 止	《停止内容》	《作業責任者名》	《停止時間》	影響：有 無 範囲：	
			時 分 ~ 時 分		
危 物 除 質	《作業内容・場所・物質名》	《取扱責任者名》	《作業時間》	影響：有 無 対策：	
			時 分 ~ 時 分		
搬 搬 出 入	《物品名・重量・サイズ・数量》	《立会責任者名》	《作業時間》	養生：有 無 / 開扉要請：有 無 出入経路：	
			時 分 ~ 時 分		

※無届作業、届出内容と異なる作業、他のテナントの方からの苦情、作業責任者(立会者)不在等の作業については、作業の停止、中止をお願する場合がありますので、予めご了承下さい。

◎サンケイビル/チェック欄	
サケビル/確認者	付加・変更申請
	有 無

※建物管理会社/確認欄				
設備諸室立入	要 / 不要		工程表	要 / 不要
専有部入室	要 / 不要		その他 ()	要 / 不要
作業届別紙	要 / 不要		その他 ()	要 / 不要
MDF・IDF	要 / 不要		その他 ()	要 / 不要