

施設長
様

現場代理人
氏名

作 業 届

下記の通り、施設内作業をしたいので、届出いたします。

記

- 1. 施設名称
- 2. 工事名称
- 3. 作業予定

月日 工事区分	作業前一週間							作業中	作業後一週間						
	○月 ○	○	○	○	○	○	○	○月○日 ○時○分～○時○	○月 ○	○	○	○	○	○	○

- 4. 施設内作業が必要な理由
- 5. 作業中の現場内外の管理体制
総合施工計画書の現場安全管理体制による。
- 6. 作業中の緊急連絡先
別紙による。

(別紙)

緊急連絡先						
事務所・住所・電話		職 名		氏 名	自 宅	携 帯
国家公務員共済組合連合会	管財・営繕部 東京都千代田区九段南1-1-10 九段合同庁舎 03-3222-1841	部 長				
		次 長				
		監督員	建 築			
			電 気			
			機 械			
施設	〇〇病院 管財課 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 012-345-6789	事務部長				
		課 長				
施工業者	〇〇建築(株) 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 012-345-6789	現場代理人				
		監理技術者				
	〇〇建築(株) 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 012-345-6789	現場代理人				
		監理技術者				
	〇〇電気(株) 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 012-345-6789	現場代理人				
		監理技術者				
	〇〇設備(株) 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 012-345-6789	現場代理人				
		監理技術者				