

- ※ 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。

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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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	(NTT西日本九州ITメイトの要承諾)	<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 : _____		エイ・エフ・ビル管理 使用欄 【承認日】 1 <input type="checkbox"/> 承認 _____ 2 _____ 3 1 警備センター : _____ 2 防災センター : _____ 3 駐車場管理室 : _____																							
◎「館内作業ガイド」(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。		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 5%; text-align: center; font-weight: bold;">作業承認印</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">(株)第一ビルディング</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">エイ・エフ・ビル管理(株)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">(公財)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">福岡県</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">テナント</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">設備</td> <td style="text-align: center;">警備</td> <td style="text-align: center;">受付</td> <td style="text-align: center;">アクロス福岡</td> <td style="text-align: center;">バスポートセンター</td> <td style="text-align: center;">承認</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">現場責任者 _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	作業承認印	(株)第一ビルディング	エイ・エフ・ビル管理(株)			(公財)	福岡県	テナント		設備	警備	受付	アクロス福岡	バスポートセンター	承認	現場責任者 _____							
作業承認印	(株)第一ビルディング	エイ・エフ・ビル管理(株)			(公財)	福岡県	テナント																		
		設備	警備	受付	アクロス福岡	バスポートセンター	承認																		
現場責任者 _____																									