

作 業 届

年 月 日

大宮ソニックシティ株式会社 御中

(FAX) 048-647-2750 (TEL) 048-647-2201

- 防災センター 御中
- 設備センター 御中
- 駐車場センター 御中

発注者
(テナント名)

責任者名

電話(直通)

1. 建物・設備等を破損・汚損、または他人に損害を与えた場合は、一切当方の責任と負担で原状回復または損害
 2. 施工に当たっては、貴社・設備センター・防災センターの指示に従います。

下記の通り作業を行いたくお届け致します。

記

作業名						
作業日時	年 月 日 から				時 分 ~	時 分
	年 月 日 まで					
作業場所						
	階					
作業者	名 称		責任者氏名		作業人数	
	住 所		緊急連絡先		名	
	名 称		責任者氏名		作業人数	
	住 所		緊急連絡先		名	
作業内容						
	工事承認申請書 ※1	有 無	[無]の場合、関係図面・工程表を添付願います。			
	1. 火気の使用	有 無	[有]を選択した場合は、諸届用紙に火気又は危険物使用の内容と対策を記入、提出をお願いします。	4. 臭気・粉塵の発生	有 無	[有]を選択した場合は、夜間工事 ※2 となり、臭気・粉塵についてはその対策もお願いします。
	2. シンナー等危険物の使用	有 無		5. 騒音・振動の発生	有 無	
3. 機械室等の立ち入り	有 無	扉の開閉時の衝突や施錠管理に注意して下さい。	6. 大量の搬入物品 ※3	有 無	[有]を選択した場合は、搬出入届の提出をお願いします。	
管理会社指示事項	養生等の必要性		有 ・ 無		処 理	
					月 日	

※1 「工事承認申請」で図面・工程表を提出している場合は不要。

作業・工事に伴い発生した産業廃棄物は、マニフェストの交付、保管等廃棄物処理法に則り適正に処理下さい。

※2 夜間工事は22:00～7:00の時間帯とし、また周囲入居者より苦情を受けた場合は、直ちに工事を中断して下さい。

※3 「大量」とは、2トン車1台を超えるか、又は搬出入に1時間以上を要するかが目安です。