

결 재	담 당	안 전	소 장

<b>안전 작업 허가서</b>		<input type="checkbox"/> 화기작업 <input type="checkbox"/> 중량물 작업 <input type="checkbox"/> 밀폐작업 <input type="checkbox"/> 고소작업 <input type="checkbox"/> 굴착작업 <input type="checkbox"/> 전기작업 <input type="checkbox"/> 기타작업	
신청업체		신청자	(서명)
허가요청기간	_____ 년 _____ 월 _____ 일		
<b>작업별 사전체크 항목 『안전 조치 사항』</b>			
화기작업		고소작업	
작업내용		작업내용	
작업장소		작업장소	
투입장비		투입장비	
작업인원		작업인원	
1. 불꽃 비산방지조치 <input type="checkbox"/> 2. 압력조절기 부착 및 작동상태 <input type="checkbox"/> 3. 주위 인화성물질을 제거상태 <input type="checkbox"/> 4. 소화기 배치 유무 <input type="checkbox"/> 5. 전격방지기의 정상 가동상태 <input type="checkbox"/> 6. 산소농도 측정 <input type="checkbox"/> 7. 가연성 및 독성가스농도 측정 <input type="checkbox"/> 8. 화재감시자 배치유무 <input type="checkbox"/>	1. 2인 1조 작업 유무 <input type="checkbox"/> 2. 추락위험 방호망 구비상태 <input type="checkbox"/> 3. 사다리의 파손여부 <input type="checkbox"/> 4. 이동식 비계 안전난간 설치 <input type="checkbox"/> 5. 작업지시대의 작동상태 <input type="checkbox"/> 6. 안전모 착용상태 <input type="checkbox"/> 7. 안전대(2m 이상시)착용상태 <input type="checkbox"/>	1. 산소농도 측정 <input type="checkbox"/> 2. 2인 1조 작업 유무 <input type="checkbox"/> 3. 환기 및 배기장치 조치 <input type="checkbox"/> 4. 출입금지 표지판 설치 <input type="checkbox"/> 5. 연락수단의 적정 유무 <input type="checkbox"/> 6. 안전보호구 착용상태 <input type="checkbox"/> 7. 가연성 및 독성가스농도 측정 <input type="checkbox"/> 8. 관리감독자 배치유무 <input type="checkbox"/>	
중량물작업		굴착작업	
작업내용		작업내용	
작업장소		작업장소	
투입장비		투입장비	
작업인원		작업인원	
1. 감독자 지정 및 상주 여부 <input type="checkbox"/> 2. 로프의 상태(파단 및 소손) <input type="checkbox"/> 3. 작업 신호자 지정여부 <input type="checkbox"/> 4. 적재물 이동경로의 적정성 <input type="checkbox"/> 5. 관계자 외 출입통제 조치 <input type="checkbox"/> 6. 작업계획서 제출유무 <input type="checkbox"/>	1. 전기동력선 안전한 배치조치 <input type="checkbox"/> 2. 제어용 케이블의 안전성 유무 <input type="checkbox"/> 3. 지하배관의 파악여부 <input type="checkbox"/> 4. 출입금지 표지판 설치 <input type="checkbox"/> 5. 연락수단의 적정 유무 <input type="checkbox"/> 6. 안전보호구 착용상태 <input type="checkbox"/> 7. 작업장 주변 정리정돈 상태 <input type="checkbox"/> 8. 작업자의 자격 여부 확인상태 <input type="checkbox"/> 9. 신호수 배치유무 <input type="checkbox"/>	1. 작업안내 표지판 설치 <input type="checkbox"/> 2. 작업자의 자격 여부 <input type="checkbox"/> 3. 접지 및 방전 여부 <input type="checkbox"/> 4. 정전작업 전로 개폐 시건 <input type="checkbox"/> 5. 기타 조치사항 <input type="checkbox"/>	
안 전 조 치 미 흡 사 항			
안 전 조 치 확 인 사 항	<input type="checkbox"/> 현장 확인 결과 이상없음 <input type="checkbox"/> 보완사항 보완 후 작업(내용 : _____ )		
확 인 자 (관리감독자)	소 속	직 책	성 명
			(인)