

|        |     |     |     |
|--------|-----|-----|-----|
| 결<br>재 | 담 당 | 안 전 | 소 장 |
|        |     |     |     |

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