

溶接、溶断作業届出書

年 月 日					
(宛先) 春日井市消防長					
届出者 住 所 氏 名					
(電話 番) 印					
次のとおり 溶 接 溶 断 作業を届け出ます。					
防 火 対 象 物	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">所在地</td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">名 称</td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	所在地		名 称	
所在地					
名 称					
作 業 場 所					
作 業 期 間					
作 業 概 要					
火災予防の措置及び消防用設備等又は特殊消防用設備等の概要					
作業責任者 住所氏名					
工事責任者 住所氏名					
その他必要な事項					
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄				

備考

- 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 工事場所の図書を添付すること。