

休日等作業の承認・変更・中止願い

届出年月日 年 月 日

総括監督員 ○○○ ○ 様

請負人 ○○, □□共同企業体
現場代理人 ○○ ○○

工事名 下水処理センター○号○○施設機械設備工事

令和 3 年 10 月 9 日 (土) ~ 10 月 9 日 (土)

内 容	☒ 承認 ☐ 変更 ☐ 中止
-----	--

工 種	作 業 内 容 ・ 作 業 位 置 等	重点監督事項
機器据付工	○号○○タンク据付工事(9:00~15:00)	吊上時の安全確保
仮設養生や作業手順など、承認可否に必要な書類を添付または施工計画書等で示すこと。 作業開始~終了までの時間(可能であれば作業人員の見込み)も併記するとよい。		

緊急連絡体制

水道局対応者

総括監督員
氏 名 ○○○ ○

主任監督員
氏 名 ○○ □□

監督員
氏 名 ○○ ○

本社・事務所Tel
連絡者氏名 □□ □□
TEL 0166-XX-AAAA

現場代理人
氏 名 ○○ ○○
TEL 0Y0-BBBB-CCCC

主任技術者
氏 名 現場代理人と同様
TEL

作業時に必ず連絡可能な番号とする。

承認条件

以下は水道局が記載するため必ず空白とすること。

承認年月日 年 月 日

総括監督員	主任監督員	監督員