**危　険　有　害　作　業　主　任　者　届**

　　　　年　　月　　日

鹿沼市長　　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり工事に着手したいのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 | 第　　　　　　　　号 |
| 工事場所 | 鹿沼市 |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 |
| 請負代金額 | 円 |
| 作業主任者  （酸素欠乏・一酸化炭素  硫化水素・可燃性ガス） | 住所 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　才 |
| 取得　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 確認事項 | （イ）酸素濃度　　　　　　　　１８％未満　　　１８％以上  （ロ）一酸化炭素　　　　　　　　　有　　　　　　　無  （ハ）硫化水素　　　　　　　　　　有　　　　　　　無  （ニ）可燃性ガス　　　　　　　　　有　　　　　　　無 |
| 測定箇所 | （イ）作業に伴って労働者が立ち入る箇所  （ロ）酸素欠乏及び一酸化炭素・硫化水素・可燃性ガスの空気が漏出し、  又は滞留するおそれのある箇所 |
| 測定方法 | 1. 原則として、外部から測定する。   （ロ）外部から測定することが困難な場合は、保護具を装備し、必ず１人　以上の補助者の監視のもとに測定する。 |