

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	(イ) 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。