

# 火葬業務作業日報

報告者 \_\_\_\_\_  
 担当者 \_\_\_\_\_

番号	氏名	年齢	性別	炉	点火時間	消火時間	火葬時間 (分)	灯油使用 料 (ℓ)	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
合計									ℓ/一体当たり平均
日常点検									
① 電圧電源は正常か (200V)					⑥ 排風機、ダンパーは正常か				
② 地下タンクの油量は充分か					⑦ バーナーの燃焼状態は正常か				
③ 配管系統に油漏れはないか					⑧ 運転表示灯は正常か				
④ 化粧扉は正常に開閉するか					⑨ 炉内圧、排ガス温度は正常か				
⑤ 断熱扉は正常に開閉するか									
特記									