|  |
| --- |
| **動火作業許可申請表**  版本日期：20230713 |

申請日期： 　年 　月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位/部門 (進駐公司填) | (請填公司名) | | | | | | 申請人 (進駐公司填) | |  | | |
| 作業名稱 (進駐公司填) |  | | | | | | 作業地點 (進駐公司填) | |  | | |
| 動火作業時間 (進駐公司填) | 日  期 | | 月 　 日 | | 起  始 | | 時 分 | | | 結  束 | 時 分 |
| 作業危害 (進駐公司填) | □缺氧、□中毒、□火災、□爆炸、□感電、□墜落、□被夾 (捲)、□燒傷  □穿刺 (切割) 傷、□滑倒、□崩塌、□物體飛落、□其他 | | | | | | | | | | |
| 動火設備 (進駐公司填) | □電焊 □氣焊 □砂輪機 □噴燈  □火燄切割設備：  □機械切割設備：  □其他產生火花之設備： | | | | | | | | | | |
| 作業概述 (進駐公司填) |  | | | | | | | | | | |
| 安全衛生  防護措施 (進駐公司填) | □安全繩索　□安全帽 □安全面罩　□安全眼鏡　□檢測儀器 □梯子  □安全手套 □滅火器 □防火毯、防火布 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 動火作業管制項目 (作業場所安衛管理代理人確認勾選，承攬案申請時請與承攬商確認勾選) | | | | | | | | | | | |
| □ 易燃物質清除 | | | | □ 備置消防器材 | | | | □ 使用排風機通風 | | | |
| □ 禁止機動車輛進入 | | | | □ 管路盲板封閉，閥緊密 | | | | □ 排除容器、管路內之氣體 | | | |
| □ 防火毯、防火布或其他防火阻隔 | | | | □ 使用無火花工具 | | | | □ 有害氣體、氧氣濃度測定 | | | |
| □ 易燃易爆氣體濃度測定 每 小時重新測定前述各項氣體濃度 | | | | | | | | | | | |
| 其他安全衛生注意事項：(請購部門、會簽部門或單位安全衛生管理部門填寫) | | | | | | | | | | | |  |  |
| 承攬商名稱  (本欄承攬案適用) | | (請填承攬商名稱) | | | | 承攬商雇主  (承攬案適用) | | (請承攬商負責人員簽名)  (簽名) | | | |
| 承攬商現場監督管理人員(承攬案適用) | | (請承攬商現場監督人簽名)  (簽名) | | | | 承攬商安全衛生  人員(承攬案適用) | | (請承攬商安全衛生管理人員簽名)  (簽名) | | | |
| 請購/作業部門主管 | | 產服中心(D300)  工研院管理單位主管簽名：  (簽名) | | | | 請購/作業部門/  作業場所安衛管理代理人 | | 產服中心(D300)  工研院管理單位簽名：  進駐公司現場監督管理人員簽名：  (簽名) | | | |
| 會簽部門主管 | | (簽名) | | | | 會簽部門承辦人 | | (簽名) | | | |
| 單位/區域安全衛生人員 | | (簽名) | | | | | | | | | |

備註：

1. 本申請單，承攬案由承攬商向請購/作業部門提出申請，非承攬案由作業部門或受委託單位提出申請。
2. 本申請單限一案使用，請**至少於前一日或當日申請**，以利點檢各項法規要求事項。
3. 施工地點部門、工作現場管理部門、請購部門非同一部門時，本表應會簽該部門。
4. 請購案由請購部門主管指派作業場所安衛管理代理人，非請購案由作業部門主管指派作業場所安衛管理代理人。
5. 請購案由請購部門主管簽名，非請購案由作業部門主管簽名。
6. 核可之動火作業許可申請表，應於作業中備妥於作業現場。
7. 正本由作業部門留存至該作業結案，影本分送承攬商、請購單位及單位安全衛生管理部門及會簽部門。
8. 動火作業前、作業中斷再復工或作業場所條件改變時，請執行動火作業安全檢點表 (附件一)。
9. 依據職安署「承攬管理技術指引」，動火作業須每日同意或核准，施工前應先確認所提供施工設備及

環境之安全性。

1. 動火作業時間，請填實際進行動火作業的區間。
2. 動火作業相關要求事項，依據「管制性作業許可申請須知」辦理。
3. 動火作業許可申請表執行紀錄須留存三年。

附件一 動火作業安全檢點表 (進駐公司填)

作業前、作業中斷再復工或作業場所條件改變時確認下列事項，若有安全疑慮應停止作業，並立即採取適當處置措施。

作業名稱: 作業地點: 日期:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確 認 事 項 | 作業前安全確認 | 重新作業安全確認(表格不敷使用請自行新增) | |
| 時 分 | 時 分 | 時 分 |
| 易燃物質清除 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 易燃易爆氣體濃度測定 每 小時重新測定前述各項氣體濃度 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 備置消防器材 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 使用排風機通風 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 禁止機動車輛進入 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 管路盲板封閉，閥緊密 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 排除容器、管路內之氣體 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 防火毯、防火布或其他防火阻隔 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 使用無火花工具 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 有害氣體、氧氣濃度測定 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 易燃物質清除 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 | □符合 □不符合  □不適用 |
| 作業場所安衛管理代理人  檢點簽名 | (進駐公司填) |  |  |
| 部門主管簽核 |  | | |