施工现场动火证申请单 施工现场动火证

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 甲方： | 动火必须做到 |  | 单位 | 甲方： |
| 乙方： | 1、动火作业前必须按照要求办理审批手续，并采取相应的消防安全措施；2、动火人必须持有特种作业人员操作证，按操作规程动火（附证件复印件）；3、动火相关部门必须安排专人负责现场的全程监护，确保作业安全；4、看火人，需配有灭火器材，并设置明显安全标识，动火前必须确保作业区域及其周边没有可燃物和易燃易爆物质(附有效证件复印件)；5、避免交叉作业：必须避免与其他具有火灾、爆炸风险的作业交叉；6、动火结束后必须对现场进行检查，确认无火灾隐患后方可离开。 |  | 乙方： |
| 动火人 |  |  | 动火人 |  |
| 看火人 |  |  | 看火人 |  |
| 动火部位 |  |  | 动火部位 |  |
| 动火项目 |  |  | 动火项目 |  |
| 动火时间 |  |  | 动火时间 |  |
| 相关部门现场监管人 | 工号： 姓名：  |  | 相关部门现场监管人 | 工号： 姓名： |
| 灭火器材配置情况现场防火措施预案 |  |  | 动火必须做到 |
|  | 1、动火作业前必须按照要求办理审批手续，并采取相应的消防安全措施；2、动火人必须持有特种作业人员操作证，按操作规程动火（附证件复印件）；3、动火相关部门必须安排专人负责现场的全程监护，确保作业安全；4、看火人，需配有灭火器材，并设置明显安全标识，动火前必须确保作业区域及其周边没有可燃物和易燃易爆物质(附有效证件复印件)；5、避免交叉作业：必须避免与其他具有火灾、爆炸风险的作业交叉；6、动火结束后必须对现场进行检查，确认无火灾隐患后方可离开。 |

编号：

申请部门负责人（签名）： 施工单位安全负责人（签名、公章）： 批准单位（部门）： 批准人：

 （电话、公章）： 年 月 日 年 月 日