施工现场动火证申请单 施工现场动火证

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 甲方： | 动火必须做到 |  | 单位 | 甲方： |
| 乙方： | 1、动火人必须有特种作业人员操作证，按操作规程动火（提交操作证复印件）。2、有专人看火，配有灭火器材，动火前清除5米内易燃易爆物品(递交有效证件复印件)。3、遇有无法清除的易燃物，必须采取防火措施。4、现场管理人要熟知动火区情况，对施工现场进行安全管理。5、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 |  |
| 申请部门现场管理人 | 工号： 姓名：  |  | 申请部门现场管理人 | 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、动火人必须有特种作业人员操作证，按操作规程动火（提交操作证复印件）。2、有专人看火，配有灭火器材，动火前清除5米内易燃易爆物品(递交有效证件复印件)。3、遇有无法清除的易燃物，必须采取防火措施。4、现场管理人要熟知动火区情况，对施工现场进行安全管理。5、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。 |

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