

受付印

(様式-1)

場長	副場長	係長	係員

監督職員 所属  
の補助者 氏名  
電話

令和 年 月 日

## 正規入門許可証交付申請書

大阪市水道局長

(申請者)

現場代理人 商号又は名称

又は 氏 名

業務責任者 電 話

1. 入門場所
2. 工事又は業務名称
3. 工事又は業務期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
4. 延べ入門期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
5. 入門者数 名 (続用紙 枚)

### 入門者名簿

(11名以上は、続用紙を作成すること)

	許可証番号	氏名	会社又は団体名等	申請者 確認欄 ※注1	個別の入門期間 (保菌検査の6か月有効 期間内※注2)	身分証確認※注3 (浄水場記入欄)
1				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
2				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
3				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
4				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
5				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
6				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
7				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
8				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
9				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
10				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認

※注1)申請者(現場代理人又は業務責任者)は、入門者の会社名又は団体名を記載し、受注者との雇用関係又は受注者と請負契約関係にある業者との雇用関係があることを社員証又は雇用関係書類で確認した後、確認欄にチェックマークを記すこと。

※注2)個別の入門期間は、保菌検査の検査日(検体の採取日または受付日等)から起算して6か月以内の有効期限に限る。

※注3)浄水場は、初回入門時、身分証明書の提示を求め、「身分証確認」欄の該当項目にチェックを入れる。

入門者名簿

(11名以上は、続用紙を作成すること)

	許可証番号	氏名	会社又は団体名等	申請者 確認欄 ※注1	個別の入門期間 (保菌検査の6か月有効期 間内※注2)	身分証確認 ※注3 (浄水場)
11				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
12				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
13				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
14				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
15				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
16				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
17				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
18				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
19				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
20				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
21				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
22				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
23				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
24				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
25				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
26				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
27				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
28				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
29				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認
30				<input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 運免証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 未確認