

# 밀폐공간 작업허가서

발행번호	00	신청인	업체명: 무사고 직책: - 성명: 승호 (서명)				
작업허가일	2025년 09월 29일		작업허가시간	03:25 ~ 15:27			
작업개요	작업(설비)명 : 00 작업내용 : 00		작업장소 : 00				
출입자명단	성명	1차		2차		3차	
		입장시간	퇴장시간	입장시간	퇴장시간	입장시간	퇴장시간

안전조치요구사항							
작업구역 설정(출입경고 표지 비치)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	산소 및 가스농도 측정	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
밸브차단 및 차단표지부착(도면비교)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	작업자 특별교육 이수	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
명판설치 및 표지부착(도면비교)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	작업 전 안전교육 실시(TBM 등)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
위험물질(가연성분진포함) 방출 및 처리	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	구조용 안전보호구 비치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
용기개방 및 압력방출	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	소화기 비치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
용기내부 세정 및 처리	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	안전보호구 착용	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
불활성가스 치환 및 환기	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	통신장비 휴대	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
환기장비	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	밀폐공간 감시자 배치	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
조명장비	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	현장 위험요인 확인	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**산소 및 유해가스농도 측정결과**  
 \* 작업 투입 전 측정 후 매 2시간 마다 측정 / 측정자 자격(규칙 제619조의2)명기 필요

NO	물질명	기준	측정자(자격)	(1차) 시간/측정값	(2차) 시간/측정값	(3차) 시간/측정값	비고 (특이사항)
1	O <sub>2</sub>	18%~23.5%					
2	CO	25ppm미만					
3	CO <sub>2</sub>	1.5%미만					
4	H <sub>2</sub> S	10ppm미만					

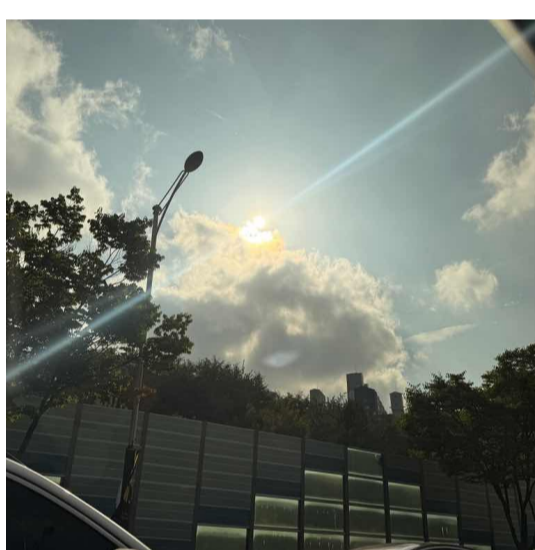
첨부서류 : 작업계획서    · 특별교육이수증빙    · 안전장구 목록     
 · 위험성평가표    · 기술자료(도면)

기타특별사항

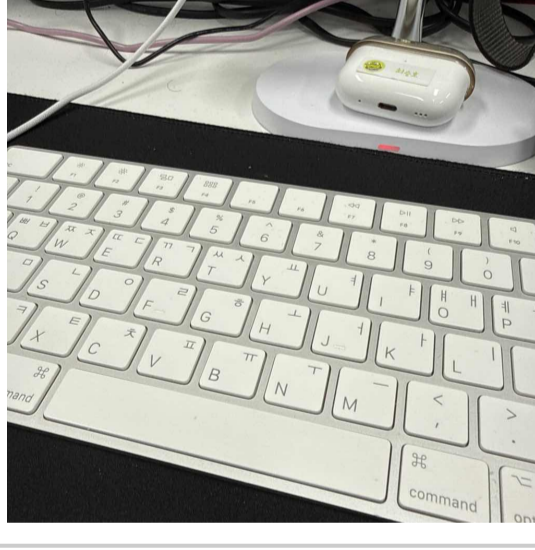
검토자(수급업체)	부서	직책	성명	감독관-2
승인자(감독부서)	부서	직책	성명	
안전조치여부확인	현장담당자(수급업체)	(서명)	입회자(감독부서)	(서명)
작업완료시간	시 분	현장담당자(수급업체)	(서명)	입회자(감독부서)
			(서명)	(서명)

※밀폐공간 작업허가 1일 허가 원칙(허가서 효력은 해당 작업허가일, 작업허가시간에 한해 유효)  
 ※신청인: 해당 시 □, 해당 없을 시 △에 V 체크 / 감독부서: 안전조치여부 확인 후 ○에 V 체크

## [장비 준비 및 작동 상태]

## [감시인 배치]

## [산소 및 가스농도 측정]
