

高架下利用申込チェックリスト2

利用者: _____

確認事項	有	無
出入口等の交通安全対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「有」の場合は、その内容を以下に記載し、人員配置計画等を示す平面図を作成		
テント等を設置する場合は、その転倒対策及び飛散防止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「有」の場合は、その内容を以下に記載		
その他確認事項		
飲食物の提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「有」の場合は、その内容を以下に記載		
対象火気器具等(ガスコンロ、自家発電機、電気コンロ等)の使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「有」の場合は、その内容を以下に記載		
仮設トイレの設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「有」の場合は、設置予定日及び撤去予定日を以下に記載		