通報具風險之拍片作業及事業單位資料	
影視拍攝作業名稱及場地	拍攝作業名稱： 地址：臺北市　　區　　路　　段　　巷　　弄　　號 地點：
影視製作單位[通報義務人]	廠商名稱：　　聯絡電話: 現場職業安全衛生負責人:　　行動電話: 行業分類：如有投勞工保險者，請依其行業登記為主。 ☐影片及電視節目製作業　☐影片及電視節目後製業 ☐影片及電視節目發行業　☐影片放映業 ☐電視節目編排及傳播業　☐其他:_____
通報回覆 通報日期	請輸入聯絡 Email： 中華民國　　年　　月　　日
通報從事作業項目	
☐2 公尺以上高處作業	預定作業時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 屋頂高度:_____層樓或樓高_____公尺 安全裝置(可複選)： ☐使用施工架或高空工作車 ☐安全網　☐安全帽 ☐防墜器、安全帶　☐其他:_____
☐使用 4 層以上施工架	預定組配時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 預定拆除時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 施工架組配或拆除高度_____層樓或高度_____公尺 施工架組拆方式： ☐扶手先行工法　☐安全母索支柱工法 ☐其他，說明：_____
☐於局限空間使用具有內燃機之機械	預定作業時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 使用設備或人員(可複選)： ☐通風設備　☐呼吸防護具 ☐氣體監測儀　☐局限空間作業監視人員 ☐其他:
☐臨水作業	預定作業時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 使用設備或人員(可複選)： ☐防止落水之設施　☐救生衣 ☐救生圈　☐動力救生船 ☐專責警戒人員　☐其他：
☐使用爆炸性物質	預定作業時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 使用設備或人員(可複選)： ☐滅火設備　☐確實張貼危害警告訊息 ☐急救藥品及器材　☐急救人員 ☐其他：_____

通報請寄至台北市勞動檢查處電子信箱:liofilmnotification@mail.taipei.gov.tw