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