附件1

**丰都县房屋市政工程夜间施工证明申请表**

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目施工地点 |  | | | 申请时间段 | | |  | | |
| 夜间施工时间段 | | |  | | |
| 施工标段 |  | | | 施工内容（范围） | | |  | | |
| 连续施工原因（可附表说明） |  | | | | | | | | |
| 30日内是否在夜间施工过程中发生质量安全事故 | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 30日内是否因夜间施工违规排放噪音受到生态环境部门通报或处罚 | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 施工单位 | 单位名称： | | | | | | | | |
| 现场联系人 | |  | | 联系电话 | | | |  |
| 意见：  项目经理（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 监理单位 | 单位名称： | | | | | | | | |
| 现场联系人 | |  | | 联系电话 | | | |  |
| 意见：  项目总监（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 建设单位  意见 | 单位名称： | | | | | | | | |
| 现场联系人 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 承诺：  我司承诺以上申请内容属实。  项目负责人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 监管部门审查意见 | 县建设工程质量服务中心：  县住房城乡建设行政执法支队：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 主管部门审批意见 | 承办科室意见：  分管领导意见：    年 月 日 | | | | | | | | |

备注：本表格双面打印，盖章应为单位公章。