

御中

貴昇降機の定期検査報告について(お願い)

拝啓、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本県の建築行政の推進に関しましては、日頃より格別の御理解と御協力を頂き、厚く御礼申し上げます。

さて、ご承知のとおり貴 所有又は管理の昇降機は建築基準法第12条の規定により、年1回、国土交通大臣が定める資格を有する者(検査資格者)の検査を受け、その結果を特定行政庁へ報告する定めがあります。

つきましては、検査資格者が検査し、作成しました本年度の「昇降機定期検査報告書」の内容をご確認の上、報告者欄に所有者又は管理者の住所、氏名を、法人の場合は、法人の名称及び役職名も併せて記入の上、捺印をお願いします。

尚、同封の返信封筒にて、検査資格者あて、ご返送下さる様、お願いします。

敬 具

* 貴、昇降機の報告指定月は、 月 となっておりますので、 月 日 頃までに到着する様、ご返送をお願いします。

* 返送先 ; 株式会社 営業所
検査資格者 修了証No.
氏 名
TEL.

✕

※数字は枠に掛からない様に御記入下さい。

整理番号 0 2 - 1 9 - 1 - 1 2 3 4 (1 号機)

第三十六号の三様式 (第六条関係) (A4)

定期検査報告書 (昇降機)

(第一面)

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は事実に相違ありません。

様

平成 20年 4月 1日
千葉県昇降機定期検査株式会社

報告者氏名 総務部長 成東市郎

成東

検査者氏名

印

【1.所有者】

【イ.氏名のフリガナ】 チハケンショウコウキテイケンサカブシキカイシャ チハ ショウシ
【ロ.氏名】 千葉県昇降機定期検査株式会社 代表取締役 千葉昇司
【ハ.郵便番号】 260-0015
【ニ.住所】 千葉市中央区富士見2丁目15-1 千葉富士見ビル2F
【ホ.電話番号】 043-201-3182

【2.管理者】

【イ.氏名のフリガナ】 チハケンショウコウキテイケンサカブシキカイシャ ナルト イチロウ
【ロ.氏名】 千葉県昇降機定期検査株式会社 総務部長 成東市郎
【ハ.郵便番号】 260-0015
【ニ.住所】 千葉市中央区富士見2丁目15-1 千葉富士見ビル2F
【ホ.電話番号】 043-201-3182

【3.報告対象建築物等】

【イ.所在地】

【ロ.名称のフリガナ】

【ハ.名称】

【ニ.用途】

【4.報告対象昇降機】

【イ.検査対象昇降機の台数】 (台)
【ロ.指摘の内容】 要是正の指摘あり 台 (うち既存不適格 台)
要重点点検の指摘あり 台 指摘なし 台

【ハ.指摘の概要】

【ニ.改善予定の有無】 有 (平成 年 月に改善予定) 無

【ホ.その他特記事項】

※受付欄	※特記欄	※
平成 年 月 日		
第 号		
係員印		