整理番号

昇降機等整備工事完了届

　　　年　　　月　　　日

特定行政庁　　　　　　　　　　様

届出者　住所

氏名

電話

（法人にあっては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

下記の昇降機等について、整備工事が完了しましたのでお届けいたします。

記

１．建築物の概要及び前回定期検査日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有者の住所・氏名 | |  | |
| 管理者の住所・氏名 | |  | |
| 建 物 所 在 地 | |  | |
| 建 物 名 称 | |  | |
| 前回検査  結果の概要 |  | 前回定期検査日 | 年　 　月　　 日 |
| 指 摘 項 目 | 要是正  (既存不適格以外) |  |
| 要是正  (既存不適格) |  |
| 要重点点検 |  |

２．改善内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 検査項目 | 改善内容 | 改善年月日 |
|  |  |  |  |
| 施工会社  住所･氏名 |  | | |

注意：整備工事を完了した昇降機等ごとに記入してください。