第三十六号の五様式（第六条、第六条の二の二、第六条の三、第十一条の三関係）（Ａ４）

定期検査報告概要書

（昇降機）

（第一面）

検査等の概要

【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】 ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ********** ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ ** **

【ロ. 氏名】 株式会社＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 代表取締役 ＊＊ ＊＊

【ハ. 郵便番号】 980-0000

【ニ. 住所】 仙台市青葉区＊＊＊＊＊××－××－××

建築物（昇降機）の登記上の所有者

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】 ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ＊＊＊＊＊＊ｾﾝﾀﾞｲｴｲｷﾞｮｳｼｮ ｼｮﾁｮｳ ** **

【ロ. 氏名】 株式会社＊＊＊＊＊＊仙台営業所 所長 ＊＊ ＊＊

【ハ. 郵便番号】 980-0000

【ニ. 住所】 仙台市青葉区＊＊＊＊＊□

所有者から対象建築物について
維持管理上の権限を委任されている責任者
（所有者が兼ねる場合もある）

【3. 報告対象建築物等】

【イ. 所在地】 仙台市青葉区＊＊＊＊＊△△－△△－△△

【ロ. 名称のフリガナ】 ｴﾚﾍﾞｰﾀｰｹﾝｷｭｳｾﾝﾀｰ

【ハ. 名称】 エレベーター研究センター

【ニ. 用途】 事務所

「建物用途」を記入

記入漏れが多い

定期検査業務基準書2017年版
P46、47参照

【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（ 年 月に改善予定） □ 無

【ホ. その他特記事項】

建築物等の名称： 号 機 登録番号 15桁の番号を記入

検査会社のコード等 提出期限月 月

是正の指摘が無い場合は
「有」・「無」チェック不要

【上記以外の昇降機の登録番号】

記入漏れ、間違いが多い

複数台の場合、
代表号機以外の
15桁の番号を記入

指摘された事項以外に
特に報告すべき事項があれば記入
定期検査業務基準書2017年版
P35参照

報告事項がない場合：未記入

指摘を受けた内容を簡潔記入
定期検査業務基準書2017年版
P35参照

指摘がない場合：未記入
指摘がある場合：特記事項の通り