昇 降 機 緊 急 修 理 内 訳 書

要是正があった場合で「昇降機整備計画書」が得られない場合、報告書に添付して提出

検査者が内容を確認した日

年　　月　　日

記入漏れが多い

特定行政庁　　様

建物所在地の特定行政庁の県知事または市長宛

保守会社（者）

昇降機等検査員（第　　号）

氏　名

下記昇降機は、定期検査の結果（　　年　　月　　日）要是正がありましたが
緊急修理の必要がありますので、恐縮ですが、貴行政庁から設備改善の勧告方お願い致します。

1. 建物名称	報告する昇降機を設置した建物名称を記入
2. 所在地	報告する昇降機を設置した住居表示を記入
3. 昇降機の種類	1. ロープ式　2. 機械室なし　3. 油圧式　4. リニアモーター式 5. エスカレーター　6. 小荷物専用昇降機　7. 段差・いす式　（○印で囲む）

機種	号機	項No.	要是正

建築物の名称：　　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

記入漏れ、間違いが多い