

昇降機整備完了届

報告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

報告者

住所

氏名

電話() -

下記昇降機は、 年 月 日 実施した定期検査で要是正ありましたが
整備工事の結果、 年 月 日 整備が完了致しましたので、御報告致します。

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 (○印で囲む)
5. エスカレーター 6. 小荷物専用昇降機 7. 段差・いす式

機種

号機

項 No.

要 是 正

建築物等の名称:

検査会社のコード等:

号機

登録番号

15桁の番号を記入

提出期限月

月

記入漏れ、間違いが多い