

既存不適格整備完了届

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() -

既存不適格整備項目を下記の通り完了しましたので、お届け致します。

記

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	<table border="1"> <tr> <td>1. <small>ア</small> 昇降機</td> <td>今回完了届を提出する項目に整備完了年月日を記入</td> </tr> <tr> <td>5. <small>イ</small> 昇降機</td> <td>既に整備してある項目に○を記入</td> </tr> <tr> <td></td> <td>現在未整備の項目に○を記入</td> </tr> </table>	1. <small>ア</small> 昇降機	今回完了届を提出する項目に整備完了年月日を記入	5. <small>イ</small> 昇降機	既に整備してある項目に○を記入		現在未整備の項目に○を記入
1. <small>ア</small> 昇降機	今回完了届を提出する項目に整備完了年月日を記入						
5. <small>イ</small> 昇降機	既に整備してある項目に○を記入						
	現在未整備の項目に○を記入						

4. 既存不適格整備項目	整備完了日	備考	
		既設	未整備
4-1. 耐震対策			
① 駆動装置等	年 月 日		
② 昇降路内	年 月 日		
③ ピット内	年 月 日		
4-2. かごの床先	年 月 日		
4-3. 地震時等管制運転装置	年 月 日		
4-4. 戸開走行保護装置	年 月 日 大臣認定番号 ()		
4-5. 交差部固定保護板	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

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

記入漏れ、間違いが多い