

第三十六号の三の二様式（第六条、第六条の三、第十一条の四関係）（A 4）

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】

【ロ. 氏名】

【ハ. 郵便番号】

【ニ. 住所】

---

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】

【ロ. 氏名】

【ハ. 郵便番号】

【ニ. 住所】

---

【3. 報告対象建築物等】

【イ. 所在地】

【ロ. 名称のフリガナ】

【ハ. 名称】

【ニ. 用途】

---

【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 (平成 年 月に改善予定)  無

【ホ. その他特記事項】

---

## 昇降機の状況等

(第二面)

<b>【1. 昇降機に係る確認済証交付年月日等】</b>							
<b>【イ. 確認済証交付年月日】</b>	昭和・平成	年	月	日	第	号	
<b>【ロ. 確認済証交付者】</b>	<input type="checkbox"/> 建築主事	<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関( )					
<b>【ハ. 檢査済証交付年月日】</b>	昭和・平成	年	月	日	第	号	
<b>【ニ. 檢査済証交付者】</b>	<input type="checkbox"/> 建築主事	<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関( )					
<b>【2. 檢査日等】</b>							
<b>【イ. 今回の検査】</b>	平成	年	月	日実施			
<b>【ロ. 前回の検査】</b>	<input type="checkbox"/> 実施(平成 年 月 日報告)	<input type="checkbox"/> 未実施					
<b>【ハ. 前回の検査に関する書類の写し】</b>	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
<b>【3. 檢査者】</b>							
(代表となる検査者)							
<b>【イ. 資格等】</b>	( ) 建築士	( ) 登録第				号	
建築基準適合判定資格者						号	
登録昇降機検査資格者講習を修了した者						号	
<b>【ロ. 氏名のフリガナ】</b>							
<b>【ハ. 氏名】</b>							
<b>【ニ. 勤務先】</b>	( ) 建築士事務所	( ) 知事登録第				号	
<b>【ホ. 郵便番号】</b>							
<b>【ヘ. 所在地】</b>							
<b>【ト. 電話番号】</b>							
(その他の検査者)							
<b>【イ. 資格等】</b>	( ) 建築士	( ) 登録第				号	
建築基準適合判定資格者						号	
登録昇降機検査資格者講習を修了した者						号	
<b>【ロ. 氏名のフリガナ】</b>							
<b>【ハ. 氏名】</b>							
<b>【ニ. 勤務先】</b>	( ) 建築士事務所	( ) 知事登録第				号	
<b>【ホ. 郵便番号】</b>							
<b>【ヘ. 所在地】</b>							
<b>【ト. 電話番号】</b>							
<b>【4. 保守業者】</b>							
<b>【イ. 名称】</b>							
<b>【ロ. 郵便番号】</b>							
<b>【ハ. 所在地】</b>							
<b>【ニ. 電話番号】</b>							
<b>【5. 昇降機の概要】</b>		(番号	号機)				
<b>【イ. 種類】</b>	<input type="checkbox"/> 建築設備	<input type="checkbox"/> 工作物					
<b>【ロ. 種別】</b>	<input type="checkbox"/> エレベーター(□斜行)	<input type="checkbox"/> エスカレーター	<input type="checkbox"/> 小荷物専用				
<b>【ハ. 駆動方式】</b>	<input type="checkbox"/> ロープ式	<input type="checkbox"/> 油圧式	<input type="checkbox"/> その他( )				
<b>【ニ. 用途等】</b>	<input type="checkbox"/> 乗用(□人荷共用)	<input type="checkbox"/> 非常用	<input type="checkbox"/> 寝台用	<input type="checkbox"/> 自動車運搬用	<input type="checkbox"/> 荷物用		
<b>【ホ. 機械室の有無】</b>	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
<b>【ヘ. 仕様】</b>	(電動機の定格容量) ( kW)	(定格速度) ( m/min)	(積載量) ( kg)	(定員) ( 人)	(階段の幅) ( m)	(勾配) ( 度)	
<b>【ト. 停止階】</b>	階(停止階床数 )						
<b>【チ. 製造者名】</b>							
<b>【6. 検査の状況】</b>							
<b>【イ. 指摘の内容】</b>	<input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり(□既存不適格)						
<input type="checkbox"/> 要重点点検の指摘あり				<input type="checkbox"/> 指摘なし			
<b>【ロ. 指摘の概要】</b>							
<b>【ハ. 改善予定の有無】</b>	<input type="checkbox"/> 有(平成 年 月に改善予定)				<input type="checkbox"/> 無		
<b>【ニ. その他特記事項】</b>							
<b>【7. 不具合の状況】</b>							
<b>【イ. 不具合】</b>	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
<b>【ロ. 不具合記録】</b>	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
<b>【ハ. 不具合の概要】</b>							
<b>【ニ. 改善の状況】</b>	<input type="checkbox"/> 実施済	<input type="checkbox"/> 改善予定(平成 年 月に改善予定)					
<input type="checkbox"/> 予定なし(理由: )							
<b>【8. 備考】</b>							

(注意)

この様式には、第三十六号の三様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。第一面は、同一建築物内に設置されている複数の昇降機について、あわせて一枚として作成することができます。第二面は、第三十六号の三様式第二面において指摘があつた昇降機についてのみ作成し、第一面に添えてください。