定期検査報告概要書

(防火設備)

(第一面)

【1.所有者】									
【イ.氏名のフリガナ】									
【0.氏名】									
【ハ.郵便番号】									
【二.住所】									
【2.管理者】									
【イ.氏名のフリガナ】									
【0.氏名】									
【八.郵便番号】									
【二.住所】									
【3.報告対象建築物】									
【イ.所在地】									
【ロ.名称のフリガナ】									
【八.名称】									
【二用途】									
要是正の指摘あり(既存不適格) 指摘なし									
【5.不具合の発生状況】									
【亻.不具合】	有	無							
【口.不具合記録】	有	無							
【ハ.不具合の概要】									
【二.改善の状況】	実施済	改善予定(令和	年	月に改善予定))				
	予定なし (理由:)						

防火設備の状況等

1717 (17 th 02 1)(1)(1)								
【1.建築物の概要	·]							
【イ.階数】	地上	階	地下	階				
【口.建築面積】			m²					
【ハ.延べ面積】			m²					
【2.確認済証交付	年月日等】							
【亻確認済証交	付年月日】	昭和・平成	え・令和	年	月 日	第	号	
【口.確認済証交	付者】	建築主事	指定	確認検査	≦機関()	
【八.検査済証交	付年月日】	昭和・平成	え・令和	年	月 日	第	号	
【二.検査済証交	付者】	建築主事	指定	確認検査	監機関()	
【3.検査日等】								
【イ.今回の検査	:]	令和 年	月	日実施	ŧ			
【口.前回の検査	実施	(平成・令和	1 年	月	日報告)	未実施		
【ハ.前回の検査	に関する書	類の写し】	有	無				
【4.防火設備の検	查者】							
(代表となる検	(査者)							
【亻.資格】	()	建築士	() 登	録第	号	
	防火設備	検査員				第	号	
【ロ.氏名のフ	リガナ】							
【八.氏名】								
【二.勤務先】	()	建築士事務所	í ()知事登録	録第	号	
【ホ.郵便番号	;]							
【1.所在地】								
【卜.電話番号	;]							
(その他の検査	者)							
【イ.資格】	()	建築士	() 登	録第	号	
	防火設備	検査員				第	号	
【ロ.氏名のフ	'リガナ】							
【八.氏名】								
【二.勤務先】	()	建築士事務所	í ()知事登録	録第	号	
【ホ.郵便番号	;]							
【1.所在地】								
【卜.電話番号	;]							

【5.防火設備の概要】

【1.避難安全検証法等の適用】

階避難安全検証法(階)全館避難安全検証法

その他 ()

【口.防火設備】

防火扉(枚) 防火シャッター(枚)

耐火クロススクリーン (枚) ドレンチャー (台)

その他(台)

【6.備考】

(注意)

この様式には、第三十六号の八様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。第二面は、同様式第二面において指摘があつた防火設備についてのみ作成し、第一面に添えてください。