

建築設備 定期検査報告書 送付明細書

複数枚にわたる場合は、必要枚数を作成してください。また、
発送日を記入してください。

1 / 1 ページ

平成 29 年 11 月 26 日

会社名: (株)〇×建築設計事務所

連絡先

住所: 〒 330-0854 さいたま市大宮区桜木町×-〇-△

安心ビル5階

ご提出される書類の責任者情報を記入してください。
内容についてお問い合わせをすることがあります。
なお、名刺を添付いただいても結構です。

電話番号: 048-647-××××

会社番号: 〇〇××

FAX番号: 048-647-××〇〇

担当者名: 安全 次郎

Eメール: ××××@×.××.or.jp

ご記入ください。
(不明のときはお問い合わせください。)

※名刺添付でも可

No.	台帳番号	建築物名称	検査日	項目 (〇を付けてください)	備考
1	D-06-08-00xx	ホテル 埼玉	11月19日	換・排・ 照 ・給	
2	H-03-05-00xx	さいたま1号店	11月22日	換・排・ 照 ・給	
3	J-03-04-〇〇〇〇	〇〇〇〇ビル	11月10日	換・排・ 照 ・ 給	
4				換・排・照・給	
5		各建築物に設置されている設備に〇を付けてください。 なお〇を付けた合計項目件数を記入してください。		換・排・照・給	
6				換・排・照・給	
7				換・排・照・給	
8				換・排・照・給	
9		請求先及び副本返却先が上記に記載された会社名、連絡先と異なる場合は、それぞれ記入してください。 なお、上記記載と同じ場合は、空欄のままにしてください。		換・排・照・給	
10				換・排・照・給	
合計項目件数				7	件

以下は、報告検査会社と異なる場合に、記入してください。

請求書宛先	会社番号:
住所: 〒	
会社名:	
電話番号:	

副本返却先	会社番号:
住所: 〒	
会社名:	
電話番号:	

※協会記入欄

到着確認印

受付印

破線より下欄は、建築安全協会記入欄です。
空欄のままにしてください。

一般財団法人 埼玉県建築安全協会
建築設備担当
電話 048(865)0391