

防火設備 定期調査報告書 送付明細書

ページ

令和 年 月 日

会社名：

連絡先 住所：〒

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

会社番号：

担当者名：

※名刺添付でも可

No.	台帳番号	建築物名称	検査日	項目 (○を付けてください)	備考
1				1・2・3	
2				1・2・3	
3				1・2・3	
4				1・2・3	
5				1・2・3	
6				1・2・3	
7				1・2・3	
8				1・2・3	
9				1・2・3	
10				1・2・3	

凡例 (延べ面積) 1 : 3,000 m²以内
2 : 3,000 m²を超え～10,000 m²以内
3 : 10,000 m²を超えるもの

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

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