

# 防火設備 定期検査報告書 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:

会社番号:

FAX番号:

担当者名: メールアドレス:

※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 m<sup>2</sup>以内  
2: 3,000 m<sup>2</sup>を超え~10,000 m<sup>2</sup>以内  
3: 10,000 m<sup>2</sup>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