

防火設備 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

令和 2 年 11 月 15 日

会社名: (株)〇×建築設計事務所

連絡先

住所: 〒 330-〇〇〇〇 さいたま市大宮区××××-〇-〇

安心ビル5階

ご提出される書類の責任者を記入してください。
内容についてお問合せ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: 048-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX番号: 048-〇〇〇-××〇〇

会社番号: 〇〇××

担当者名: 安全 太郎

メールアドレス: ××××@×.××.or.jp

ご記入ください。不明の場合はお問い合わせください。

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	A-××-××-××××	〇〇劇場	9月15日	1・2・3	
2	B-××-××-××××	△△公民館	10月1日	1・2・3	
3	C-××-××-××××	××病院	10月20日	1・2・3	
4	E-××-××-××××	◎◎マンション	11月1日	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	

各建築物の面積を下記の凡例に基づいて、〇を付けてください。

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、空欄としてください。

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: 〒 ***-**** さいたま市南区鹿手袋×-〇-△

会社名: 〇〇調査事務所

電話番号: 048-***-****

副本返却先

会社番号: △△△

住所: 〒 ***-**** さいたま市浦和区高砂*-**-*

会社名: 〇〇建設(株)

電話番号: 048-***-****

※協会記入欄

到着確認印

受付印

破線の下欄は、建築安全協会記入欄です。
空欄のままにしてください。