

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

令和 3 年 1 月 15 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: 048-647-××××

FAX番号: 048-647-××〇〇

会社番号: 〇〇××

担当者名: 安全 次郎

メールアドレス: ××××@×.××.or.jp

※名刺添付でも可

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 (○を付けてください)	備考
1	D-06-08-00××	ホテル 〇〇	12月8日	換・排・ 照 ・給	
2	H-03-05-00××	×△センター 1号店	12月9日	換・排・ 照 ・給	
3	J-03-04-00××	□〇△ビル	12月10日	換・排・ 照 ・ 給	
4				換・排・照・給	
5				換・排・照・給	
6				換・排・照・給	
7				換・排・照・給	
8				換・排・照・給	
9				換・排・照・給	
10				換・排・照・給	
			合計項目件数	7 件	

各建築物に設置されている設備に○を付してください。
なお、○を付した合計項目件数を記入してください。

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。

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。