

建築基準法第12条第1項の規定による定期調査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は、事実と相違ありません。

千代田区長

殿

平成 20年 月 日

報告者氏名

株式会社 ○○○

取締役社長

(所有者 (管理者がある場合は管理者))

調査者氏名

○○○

【1 所有者】

【イ 氏名のフリガナ】

【ロ 氏名】

○○○ ビル

【ハ 郵便番号】

102-0083

【ニ 住所】

東京都千代田区麹町

【ホ 電話番号】

- -

【2 管理者】

【イ 氏名のフリガナ】

【ロ 氏名】

株式会社 ○○○

取締役社長

【ハ 郵便番号】

103-0023

【ニ 住所】

東京都中央区日本橋本町

【ホ 電話番号】

- -

【3 調査者】

(代表となる調査者)

【イ 資格等】

(一級)建築士 (大臣)登録 第 号  
建築基準適合判定資格者  
登録調査資格者講習を修了した者 第 号

【ロ 氏名のフリガナ】

【ハ 氏名】

○○○

【ニ 勤務先】

有限会社○○○設計 一級建築事務所  
(一級)建築士事務所 (埼玉県)知事登録 第 号

【ホ 郵便番号】

333-0841

【ヘ 所在地】

埼玉県川口市前川町

【ト 電話番号】

- -

(その他の調査者)

【イ 資格等】

( )建築士 ( )登録 第 号  
建築基準適合判定資格者 第 号  
登録調査資格者講習を修了した者 第 号

【ロ 氏名のフリガナ】

【ハ 氏名】

【ニ 勤務先】

( )建築士事務所 ( )知事登録 第 号

【ホ 郵便番号】

【ヘ 所在地】

【ト 電話番号】

【4 報告対象建築物】

【イ 所在地】

東京都千代田区麹町

【ロ 名称のフリガナ】

【ハ 名称】

○○○ ビル

【ニ 用途】

事務所・物販店舗・駐車場

【5 調査による指摘の概要】

【イ 指摘の内容】  要是正の指摘あり (  既存不適格 )  特記すべき事項あり  指摘なし

【ロ 指摘の概要】 (要是正 (既存不適格を除く))

(既存不適格) 建築物の内部 (防火区画) に改善箇所あり

【ハ 改善予定の有無】 (要是正のみ記入)  有 (平成 年 月に改善予定)  無

【ニ その他特記事項】 (特記事項のみ記入)

※受付欄	受付	※記事欄	※判定欄
	20		



返



建築物基本番号 □-□□-□□-□□-□□□□-□□  
センター受付番号

第三十六号の四様式（第六条関係）（A4）

**定期検査報告書**  
(建築設備等（昇降機及び遊戯施設を除く。）)

(第一面)

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は事実と相違ありません。

千代田区長 様

平成21年 月 日

報告者氏名 株式会社 ○○○  
取締役社長

検査者氏名 ○○○



【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】  
【ロ. 氏名】 ○○○ ビル  
【ハ. 郵便番号】 102-0083  
【ニ. 住所】 東京都千代田区麴町  
【ホ. 電話番号】 - -

【2. 管理者】

【イ. 氏名のフリガナ】  
【ロ. 氏名】 株式会社 ○○○ 取締役社長  
【ハ. 郵便番号】 102-0023  
【ニ. 住所】 東京都中央区日本橋本町  
【ホ. 電話番号】 - -

【3. 報告対象建築物】

【イ. 所在地】 東京都千代田区麴町  
【ロ. 名称のフリガナ】 ○○○ ビル  
【ハ. 名称】  
【ニ. 用途】 事務所・物販店舗

【4. 検査による指摘の概要】

【イ. 指摘の内容】  要正の指摘あり (  既存不適格 )     指摘なし  
【ロ. 指摘の概要】 非常用照明のバッテリー不良  
【ハ. 改善予定の有無】  有 (平成 年 月に改善予定)     無  
【ニ. その他特記事項】

※受付欄	※特記欄	※整理番号欄
平成 年 月 日		
第 号		
係員印		



第三十六号の三様式（第六条関係）（A4）

定期検査報告書  
（昇降機）

（第一面）

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は  
事実と相違ありません。

千代田区長 様

月 日

報告者氏名 株式会社 ○○○  
取締役社長



検査者氏名 ○○○



【1. 所有者】

【イ. 氏名のフリガナ】  
【ロ. 氏名】 ○○○ ビル管理組合  
【ハ. 郵便番号】 103-0023  
【ニ. 住所】 東京都中央区日本橋本町  
【ホ. 電話番号】 - -

【2. 管理者】


【イ. 氏名のフリガナ】  
【ロ. 氏名】 株式会社 ○○○ 取締役社長  
【ハ. 郵便番号】 103-0023  
【ニ. 住所】 東京都中央区日本橋本町  
【ホ. 電話番号】 - -

【3. 報告対象建築物等】

【イ. 所在地】 東京都千代田区麴町  
【ロ. 名称のフリガナ】  
【ハ. 名称】 ○○○ ビル  
【ニ. 用途】 民間事務所

【4. 報告対象昇降機】

【イ. 検査対象昇降機の台数】 ( 2 台)  
【ロ. 指摘の内容】 要是正の指摘あり 0 台 (うち既存不適格 0 台)  
要重点点検の指摘あり 0 台 指摘なし 2 台  
【ハ. 指摘の概要】  
【ニ. 改善予定の有無】  有 (平成 年 月に改善予定)  無  
【ホ. その他特記事項】

※受付欄	※記事欄	※判定欄
		

延べ面積 5,166 m<sup>2</sup>



別記様式第1

# 消防用設備等（特殊消防用設備等）点検結果報告書

平成 2 / 年 月 日

東京消防庁

麹町消防署長 殿

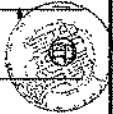
届出者 東京都中央区日本橋本町

ビル管理組合

住所 管理者株式会社

氏名 取締役社長

電話番号 ( )



下記のとおり消防用設備等（特殊消防用設備等）の点検を実施したので、消防法第17条の3の3の規定に基づき報告します。

### 記

消防 対 象 物	所在地	東京都千代田区麹町					
	名称	〇〇〇ビル					
	用途	令別表第一（15）項					
	構造・規模	耐火	造	地上	8階	地下	0階
		床面積	m <sup>2</sup>	延べ面積	m <sup>2</sup>		
点検期間	平成 年 月から平成 21年 5月まで（平成 年 月から平成 年 月まで）						
消防用設備等 （特殊消防用設備等）の種類	消火器、屋内消火栓設備、自動火災報知設備、避難器具、誘導灯、排煙設備 連結送水管（共同住宅用連結送水管）、防排煙制御設備						
点検票	別添のとおり						
点 氏名	住所	別添のとおり					
	氏名	別添のとおり					
検 者	消防 設備士	種類等 甲・種類 乙	交付知事 都道 府県	交付年月日	講習受講状況		
				交付番号	受講地	受講年月	
	点検資格	種類 特・第1・第2種	交付年月日	再講習受講状況			
			交付番号	受講年月	年 月		
消防設備 点検資格 者		年 月 日	年 月				
		第 号					
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 備 考			

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
  - 点検者が複数の場合は、別紙に記入し、添付すること。
  - 消防用設備等又は特殊消防用設備等ごとの点検票を添付すること。
  - ※印欄は、記入しないこと。
  - 点検期間のうち、消防用設備等と同時に特殊消防用設備等を点検する場合、その点検期間を（ ）へ記入すること。

〒	番	指	統	状	管
112	421	1	1121	1121	1121