

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。

北海道知事 様

年 月 日

報告者氏名 印

検査者氏名 印

【1. 所有者】

- 【イ. 氏名のフリガナ】
- 【ロ. 氏名】
- 【ハ. 郵便番号】
- 【ニ. 住所】
- 【ホ. 電話番号】

【2. 管理者】

- 【イ. 氏名のフリガナ】
- 【ロ. 氏名】
- 【ハ. 郵便番号】
- 【ニ. 住所】
- 【ホ. 電話番号】

【3. 報告対象建築物等】

- 【イ. 所在地】
- 【ロ. 名称のフリガナ】
- 【ハ. 名称】
- 【ニ. 用途】

【4. 報告対象昇降機】

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

※受付欄	※特記欄
※印の欄は記入しないでください。	

整理番号欄
必ず記入してください。

昇降機の状況等

【1. 昇降機に係る確認済証交付年月日等】

- 【イ. 確認済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号  
【ロ. 確認済証交付者】  建築主事  指定確認検査機関 ( )  
【ハ. 検査済証交付年月日】 昭和・平成 年 月 日 第 号  
【ニ. 検査済証交付者】  建築主事  指定確認検査機関 ( )

【2. 検査日等】

- 【イ. 今回の検査】 年 月 日実施  
【ロ. 前回の検査】  実施 ( 年 月 日報告)  未実施  
【ハ. 前回の検査に関する書類の写し】  有  無

【3. 検査者】

(代表となる検査者)

- 【イ. 資格等】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
建築基準適合判定資格者 第 号  
登録昇降機検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】

(その他の検査者)

- 【イ. 資格等】 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号  
建築基準適合判定資格者 第 号  
登録昇降機検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. 保守業者】

- 【イ. 名称】  
【ロ. 郵便番号】  
【ハ. 所在地】  
【ニ. 電話番号】

【5. 昇降機の概要】 (番号 )

- 【イ. 種類】  建築設備  工作物  
【ロ. 種別】  エレベーター (  斜行 )  エスカレーター  小荷物専用  
【ハ. 駆動方式】  ロープ式  油圧式  その他 ( )  
【ニ. 用途等】  乗用 (  人荷共用  非常用 )  寝台用  自動車運搬用  荷物用  
【ホ. 機械室の有無】  有  無  
【ヘ. 仕様】 (電動機の定格容量) (定格速度) (積載量) (定員) (踏段の幅) (勾配)  
( kW) ( m/min) ( kg) ( 人) ( m) ( 度)  
【ト. 停止階】 階 (停止階床数 )  
【チ. 製造者名】

【6. 検査の状況】

- 【イ. 指摘の内容】  要是正の指摘あり (  既存不適格 )  
 要重点点検の指摘あり  指摘なし  
【ロ. 指摘の概要】  
【ハ. 改善予定の有無】  有 ( 年 月に改善予定 )  
 無

【7. 不具合の発生状況】

- 【イ. 不具合】  有  無  
【ロ. 不具合記録】  有  無  
【ハ. 改善の状況】  実施済  改善予定 ( 年 月に改善予定 )  予定なし

【8. 備考】

昇降機に係る不具合の状況

---

不具合を把握した年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等