

第三十六号の五様式(第六条、第六条の二の二、第六条の三、第十一条の三関係)(A4)  
定期検査報告概要書  
(昇降機)  
(第一面)

検査等の概要

|                                                                                              |  |            |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|-----------------|
| 【1. 所有者】                                                                                     |  |            |                 |
| 【イ. 氏名のフリガナ】                                                                                 |  |            |                 |
| 【ロ. 氏名】                                                                                      |  |            |                 |
| 【ハ. 郵便番号】                                                                                    |  |            |                 |
| 【ニ. 住所】                                                                                      |  |            |                 |
| 【2. 管理者】                                                                                     |  |            |                 |
| 【イ. 氏名のフリガナ】                                                                                 |  |            |                 |
| 【ロ. 氏名】                                                                                      |  |            |                 |
| 【ハ. 郵便番号】                                                                                    |  |            |                 |
| 【ニ. 住所】                                                                                      |  |            |                 |
| 【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】 <input type="checkbox"/> 有 (            年    月に改善予定) <input type="checkbox"/> 無 |  |            |                 |
| 【ホ. その他特記事項】                                                                                 |  |            |                 |

(第二面)

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】 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】 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】 ( )建築士 ( )登録第 号  
昇降機等検査員 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】 ( )建築士 ( )登録第 号  
昇降機等検査員 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)  
( kW)( m/min)( kg)( 人)( m)  
( 勾配)

( 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

【ニ. その他特記事項】

---

【7. 不具合の状況】

【イ. 不具合】 ☐有 ☐無

【ロ. 不具合記録】 ☐有 ☐無

【ハ. 不具合の概要】

【ニ. 改善の状況】 ☐実施済 ☐改善予定( 年 月に改善予定)  
☐予定なし(理由: )

---

【8. 備考】

---

(注意)

この様式には、第三十六号の四様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。  
第一面は、同一建築物内に設置されている複数の昇降機について、あわせて一枚として作成することができます。第二面は、同様式第二面において指摘があつた昇降機についてのみ作成し、第一面に添えてください。