

|                                                                                                    |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【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】                                                                                       |                                                                                                                               |
| 【イ. 所在地】                                                                                           |                                                                                                                               |
| 【ロ. 名称のフリガナ】                                                                                       |                                                                                                                               |
| 【ハ. 名称】                                                                                            |                                                                                                                               |
| 【ニ. 用途】                                                                                            |                                                                                                                               |
| 【4. 検査による指摘の概要】                                                                                    |                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり ( <input type="checkbox"/> 既存不適格 ) <input type="checkbox"/> 指摘なし |                                                                                                                               |
| 【5. 不具合の発生状況】                                                                                      |                                                                                                                               |
| 【イ. 不具合】                                                                                           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                         |
| 【ロ. 不具合記録】                                                                                         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                         |
| 【ハ. 不具合の概要】                                                                                        |                                                                                                                               |
| 【ニ. 改善の状況】                                                                                         | <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 改善予定(      年      月に改善予定 )<br><input type="checkbox"/> 予定なし (理由:      ) |

## 防火設備の状況等

|                                         |                                |                                      |                |                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| <b>【1. 建築物の概要】</b>                      |                                |                                      |                |                                     |
| 【イ. 階数】                                 | 地上                             | 階                                    | 地下             | 階                                   |
| 【ロ. 建築面積】                               |                                |                                      | m <sup>2</sup> |                                     |
| 【ハ. 延べ面積】                               |                                |                                      | m <sup>2</sup> |                                     |
| <b>【2. 確認済証交付年月日等】</b>                  |                                |                                      |                |                                     |
| 【イ. 確認済証交付年月日】                          |                                |                                      | 年              | 月 日 第 号                             |
| 【ロ. 確認済証交付者】                            | <input type="checkbox"/> 建築主事等 | <input type="checkbox"/> 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】                            | <input type="checkbox"/> 建築主事等 | <input type="checkbox"/> 指定確認検査機関    | (              | )                                   |
| <b>【3. 検査日等】</b>                        |                                |                                      |                |                                     |
| 【イ. 今回の検査】                              |                                |                                      | 年              | 月 日実施                               |
| 【ロ. 前回の検査】                              | <input type="checkbox"/> 実施    | (                                    | 年              | 月 日報告) <input type="checkbox"/> 未実施 |
| 【ハ. 前回の検査に関する書類の写し】                     | <input type="checkbox"/> 有     | <input type="checkbox"/> 無           |                |                                     |
| <b>【4. 防火設備の検査者】</b>                    |                                |                                      |                |                                     |
| (代表となる検査者)                              |                                |                                      |                |                                     |
| 【イ. 資格】                                 | (                              | ) 建築士                                | (              | ) 登録第 号                             |
|                                         |                                | 防火設備検査員                              | 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                             |
|                                         |                                | 防火設備検査員                              | 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】                               |                                |                                      |                |                                     |
| <b>【5. 防火設備の概要】</b>                     |                                |                                      |                |                                     |
| 【イ. 避難安全検証法等の適用】                        |                                |                                      |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> 区画避難安全検証法( 階)  |                                |                                      |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> 階避難安全検証法( 階)   |                                |                                      |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> 全館避難安全検証法      |                                |                                      |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> その他( )         |                                |                                      |                |                                     |
| 【ロ. 防火設備】                               |                                |                                      |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> 防火扉( 枚)        |                                | <input type="checkbox"/> 防火シャッター( 枚) |                |                                     |
| <input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン( 枚) |                                | <input type="checkbox"/> ドレンチャー( 台)  |                |                                     |

□その他(                      台)

---

**【6. 備考】**

---

(注意)

この様式には、第三十六号の八様式に記入した内容と同一の内容を記入してください。  
第二面は、同様式第二面において指摘があつた防火設備についてのみ作成し、第一面に添えてください。