|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **昇降機定期検査報告申込書** | ○メーカー扱 |  | 受　付 | № |  |
| 年月日 |  |
| 基準法第12条第3項の規定による昇降機定期報告の報告手続きを申し込みます。○報告手続きでは次の業務を行います。①定期検査報告書の特定行政庁への提出および返却される報告書副(写)又は受理通知について、当センターで責任を持って授受管理いたします。　②関係書類の記載ミス､記載漏れについて提出前に最終チェックいたします｡　③検査結果が｢良好｣のものについて｢定期検査報告済証｣を発行します｡かご内に掲示すれば乗降客に定期報告の義務の遂行をアピールできます｡　④特定行政庁から返却される報告書副(写)又は受理通知､定期検査報告済証、その他関連する書類を一度にまとめて申込者(報告者)へ郵送いたします。そのままファイルすれば定期報告に関係する本年分の書類を保管できます。⑤当センターを経由する過程で、定期検査報告書は記録保管いたします。原本を紛失された場合には「写」を発行します。⑥その他、検査実施状況の確認や特定行政庁、検査資格者への問い合せに適確に対応します。⑦この手続きの間に入手した情報については当センターに守秘義務があり、個人情報保護法を遵守し適正に管理します。この情報は当センターが行う昇降機等の定期報告の手続業務以外には使用いたしません。また、この情報は、所有者･管理者･所有者又は管理者が選択した検査会社の請求にのみ情報の提供に応じます。 |
| 一般財団法人 | 北海道建築指導センター　　 | 行 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 申込者（管理者） |  |
|  |  | 住　　所 |  |
|  |  | 氏　　名 |  |  |
|  |  |  |  |  | 電　話（　　　　）　　　　　番 |

**定期検査報告の対象となる昇降機**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  |
|  | 氏名 |  |
| 所有者 |  |
| 郵便番号住所電話番号 | 電　話（　　　　）　　　　　番 |
| 氏名：法人にあっては名称及び代表者の氏名を記入してください。 |
|  | フリガナ |  |
|  | 氏名 | 　 |
| 管理者 |  |
| 郵便番号住所電話番号 | 電　話（　　　　）　　　　　番 |
| 氏名：法人にあっては名称及び代表者の氏名を記入してください。 |
|
| 建築物(施設) | 所在地 |  |
| フリガナ名称 |  |
|  |
| 建物用途 |  |
| 昇降機等の種別及　 び 　 台 　数 | エ レ ベ ー タ ー | エ ス カ レ ー タ ー | 小荷物専用昇降機 | 報告月 | 　月  |
| 台 | 台 | 台 |
| 保守業者 |  |
| **昇降機定期検査手数料** |  |  |
| **取引銀行** ㈱北洋銀行道庁支店 普通預金268248（一財） 北海道建築指導ｾﾝﾀｰ 電話011‐241‐1893札幌市中央区北3条西3丁目 札幌北三条ﾋﾞﾙ8階**＊振込手数料はご負担願います。** | 金　　　額 |
| **昇降機の概要** | 円 |
|  |  |
|  |  |  |
| 整理番号 |  |  |  |  |
| 種別 |  |  |  |  |
| 号機 | 第　　　　　　　 号機 | 第　　　　　　　 号機 | 第　　　　　　　 号機 | 第　　　　　　　 号機 |
| 識別番号 |  |  |  |  |
| 前回の検査者 |  |  |  |  |
| 前回の検査年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 検査済証交付年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 検査済証番号 |  |  |  |  |
| 確認済証交付年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 確認済証番号 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |