

昇降機（小荷物専用昇降機）の定期報告時期について

令和 年 月 日

京都市長様

所有者又は管理者（法人等の場合は法人等の名称も記入）
 住 所
 氏 名 法人の場合は法人名・役職名・代表者名が必要です。
 電話番号

下記の小荷物専用昇降機の定期報告に際し、小荷物専用昇降機が検査済証の交付を受けていないため、次のとおり報告します。

記

小荷物専用昇降機が設置されている建築物	名 称	
	所 在 地	
	用 途	
	確認済証交付者	建築物の確認済証,検査済証を御確認ください。 (建築審査課でも調べることが可能)
	確認済証交付年月日及び番号	昭和・平成 年 号
	検査済証交付者	
小荷物専用昇降機	検査済証交付年月日及び番号	昭和・平成 年 月 日 第 号
	整 理 番 号	K##### 整理番号は京都市が小荷物専用昇降機ごとに割り当てた番号です。 「H29年3月9日 都建審第2463号」の通知文に記載していますが、 通知文が送付がない場合においては空欄としてください。
	積 載 量	〇〇kg
	製 造 業 者	
	設 置 年 月 ※1	昭和・平成 年 月
	検査済証の交付を受けていない理由	<input type="checkbox"/> 建築物が検査済証の交付を受けていないため※2 <input type="checkbox"/> 既存建築物への設置のため※3 ※4 <input type="checkbox"/> その他 (理由にチェックしてください。)
報 告 月 ※ 5	月	

- ※1 設置年月が不明な場合は空白としてください。
- ※2 建築物の新築、増築、改築又は用途変更において小荷物専用昇降機を新設する場合は、報告月は、小荷物専用昇降機の設置月を記入してください。
- ※3 平成28年6月1日以降に小荷物専用昇降機を設置する工事に着手した場合は、設置月が不明な場合は、事前に京都市との協議が必要です。
- ※4 小荷物専用昇降機の撤去、新設を含みます。
- ※5 原則として、設置月としてください。設置月が不明な場合は、京都市と事前相談してください。

※印のある欄は記入しないでください。

※受付欄	※決裁欄	※整理番号欄