

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			
	確認済証交付年月日及び番号	昭和・平成 年	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)	
	検 査 済 証 交 付 者			
	検査済証交付年月日及び番号	昭和・平成 年 月 日 第	号	
小荷物専用昇降機	整 理 番 号			
	積 載 量	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。		
	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} 理由にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> その他の ()		
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設

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

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