|  |
| --- |
| **定期報告対象外届（昇降機等）**令和　　　年　　　月　　　日茅ヶ崎市長　様　次の昇降機等について、対象外の理由に該当するため、届出ます。届出者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. 確認済証交付年月日・番号
 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 1. 検査済証交付年月日・番号
 | 年　　　　月　　　　日　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 1. 前回報告年月日
 | 年　　　　月　　　　日　　　 |
| 1. 整理番号
 | １２ － ００ －　　　　－　　　　　　　　 |
| 1. 建築物の所在地
 | 茅ヶ崎市 |
| 1. 建築物の名称
 |  |
| 1. 建築物の用途
 |  |
| 1. 所有者　　住所

　　　　　　　氏名 |  |
| 1. 管理者　　住所

　　　　　　　氏名 |  |
| 1. 昇降機等の仕様
 | 〔用途：　　　　　　　〕　〔積載量：　　　　　㎏〕　〔定員：　　　人〕（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 保守業者　住所

　　　　氏名 |  |
| 12. 対象外の理由右の欄の該当する□に☑マークを記入して下さい。 | □ 一戸建の住宅又は長屋若しくは共同住宅の住戸に設置されているため□ 建築物の用途などが変更になり、個人専用住宅用以外に使用できない構造になっているため□ 労働基準監督署の性能検査の対象としているため□ その他　（理由： |
| 13. 添付資料 | 建築物の各階の平面図　　　　　　枚を添付します。建築物の外観の写真（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受付欄 |  | 提出先 | 〒253-8686　茅ヶ崎市茅ヶ崎１－１－１茅ヶ崎市都市部　建築指導課　建築安全担当　 ℡：0467-82-1111（内線2327,2328）　Fax：0467-57-8377メール：kenshidou@city.chigasaki.kanagawa.jp  |

※届出者は、昇降機等の所有者又は管理者となります。