

昇降機設置概要書（エスカレーター）

年 月 日

（宛先）西尾市長

報告者 住 所  
氏 名

西尾市建築基準法施行細則第3条の2の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

設 置 場 所		※確認済証交付 年月日及び番号	年 月 日 第 号
建 物 名 称		建物用途・規模	
建物の確認済証 交付年月日及び番号	年 月 日 第 号	設 計 事 務 所 名	( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号
所 有 者 の 住 所 及 び 氏 名	〒 電話		
管 理 者 の 住 所 及 び 氏 名	〒 電話		
製 造 会 社 名			
工 事 施 行 者 名			
設 置 箇 所			
輸 送 能 力		型 式	
定 格 速 度	m/分	階 高	m 上下階床 階～ 階
※完 了 検 査	年 月 日	※検 査 済 証 交 付 年月日及び番号	年 月 日 第 号

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。