昇降機等　廃止・休止　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

特定行政庁　岡山市長　　　　様

　下記の昇降機等についてお届けいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　－　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　－　　　－　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．所有者の住所・氏名 | |  | | | | |
| ２．管理者の住所・氏名 | |  | | | | |
| ３．建物の概要 | | (1)　所 在 地 | |  | | |
| (2)　建物名称 | |  | | |
| (3)　建物用途 | |  | | |
| ４．確認済証交付者  　　確認年月日及び番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　　　　号 | | |
| ５．検査済証交付者  　　検査済証交付年月日及び番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　　　　号 | | |
| ６．前回検査年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| ７．昇降機等の概要 | | 機　 　種 | | 1.エレベーター　　2.エスカレーター　　3.遊戯施設  4.小荷物専用昇降機　5.その他（　　　　　　　　　） | | |
| 用　 　途 | |  | | |
| 積載量・定員 | | kg・　　　　人 | | |
| 定 格 速 度 | | m／min | | |
| メーカー名 | |  | | |
| ８．廃止又は休止の理由 | | |  | | | |
| ９．廃止年月日  　　又は休止期間 | | | 廃　　　 止 ：令和　　年　　月　　日  休 止 期 間 ：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | |
| 注）１．表題の届出書類に該当する文字を○で囲んでください。  　　　２．休止する場合には元電源を切る等、専門的立場で休止処置を行なってください。  　　　　　（「８．廃止又は休止の理由」欄に休止処置（例：元電源遮断）を明記してください。）  　　　３．使用再開は事前に定期検査を実施し、定期検査報告書に「再使用」を表記し提出してください。  　　　４．この届出は当該昇降機等の廃止又は休止が完了した後、遅滞なく提出してください。 | | | | | | |
| 受付欄 |  | | | |  | 整　理　番　号 |
| －　　－ |

　　　　　受付欄には記入しないでください。