

エレベーター保守点検資格者調査表

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

(該当する□に✓を記入する)

- ☐ 本社が岡山市内にある。
☐ 本社が岡山市内になく、岡山市内に支店・営業所等がある。

(本社または営業所(支店等)の情報を記入する)

本社・支店・営業所名
住 所
代表者職氏名
電話番号

(本社・営業所(支店等)に所属の資格者を記入する)

従業員数 人 , うち 有資格者 人						
有 資 格 者 氏 名	生 年 月 日	昇降機等 検査員	一級 建築士	二級 建築士	その他	備 考

※有する資格に○をし、資格者の免状と直接雇用を証する書面を添付すること。

※有資格者が10名を超える場合は、超えた分の有資格者の氏名・提出書類は不要とする。