

定期検査報告書
(建築設備(昇降機を除く。))
(第一面)

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は事実と相違ありません。

特定行政庁
四日市市長

報告者=管理者

年 月 日

提出時に受付で記入

検査者が2人以上の場合は、代表となる検査者を記載。

報告者氏名

株式会社四日市ホテル
代表取締役 諏訪 太郎



報告者が法人の場合は、代表者印を押印してください。

検査者氏名

四日市 三郎



【1.所有者】

- 【イ.氏名のフリガナ】 カブシキガイシャ ヨッカイチホテル タイホウトリシマリヤク スワ タロウ
【ロ.氏名】 株式会社 四日市ホテル 代表取締役 諏訪 太郎
【ハ.郵便番号】 〇〇〇-〇〇〇〇
【ニ.住所】 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇番地
【ホ.電話番号】 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

【2.管理者】

- 【イ.氏名のフリガナ】
【ロ.氏名】 所有者と同じ
【ハ.郵便番号】
【ニ.住所】
【ホ.電話番号】

所有者と同じ場合、このように記載しても構いません。

「管理者」とは、建築物に関して維持管理上の責任のある立場の者をいいます。

(日常的な管理(清掃・保全会社との打合せ等)のみを行っている人ではない。)

【3.報告対象建築物】

- 【イ.所在地】 四日市市〇〇町〇丁目〇〇
【ロ.名称のフリガナ】 ヨッカイチホテル
【ハ.名称】 四日市ホテル
【ニ.用途】 ホテル、物販店舗

住居表示で記入

要是正のみが一つでもあれば、チェックしない。

【4.検査による指摘の概要】

- 【イ.指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
【ロ.指摘の概要】 排煙風量不足
【ハ.改善予定の有無】 有 (令和 〇 年 〇 月に改善予定) 無
【ニ.その他特記事項】

第二面10欄及び14欄において、「要是正の指摘あり」の指摘事項について、要約して列記する。書き切れない場合は、項目のみでも可。

改善予定年月のうち最も早いものを記載。

Table with 3 columns: ※受付欄 (年 月 日), ※特記欄, ※整理番号欄. Includes a note: ※受付欄は、1面が追加され2枚に渡っても、報告書の1枚目に配置してください。

(第二面)

建築設備の状況等

【1.建築物の概要】(定期検査報告対象建築物)

【イ.階数】 地上 9 階 地下 1 階
 【ロ.建築面積】 600.00 m²
 【ハ.延べ面積】 4,445.00 m²
 【ニ.検査対象建築設備】 換気設備(四日市市は対象外) (機械)排煙設備
 非常用の照明装置 給水設備及び排水設備(四日市市は対象外)

換気設備及び給排水設備は、四日市市では指定されていません。

【2.確認済証交付年月日等】

【イ.確認済証交付年月日】 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 第 H○確認建築四日市市○○○○○ 号
 【ロ.確認済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()
 【ハ.検査済証交付年月日】 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 第 H○確認建築四日市市○○○○○ 号
 【ニ.検査済証交付者】 建築主事 指定確認検査機関 ()

直前の確認申請・検査済証関係の情報を記入。

【3.検査日等】

【イ.今回の検査】 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 実施
 【ロ.前回の検査】 実施 (平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日) 未実施 対象外
 【ハ.前回の検査に関する書類の写し】 有 無

今回検査が終了した年月日を記入。この日から3ヶ月以内に報告書を提出。

【4.換気設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
 建築設備検査員 第 号

換気設備は、四日市市では指定されていません。

直前の実施日(報告日でも可)を記入。

【ロ.氏名のフリガナ】

【ハ.氏名】

【ニ.勤務先】

() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】

【ヘ.所在地】

【ト.電話番号】

(その他の検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
 建築設備検査員 第 号

【ロ.氏名のフリガナ】

【ハ.氏名】

【ニ.勤務先】

() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】

【ヘ.所在地】

【ト.電話番号】

【5.換気設備の概要】

【イ.無窓居室】 自然換気設備(系統 室) 機械換気設備(系統 室)
 中央管理方式の空気調和設備(系統 室)
 その他(系統 室) 無
 【ロ.火気使用室】 自然換気設備(系統 室) 機械換気設備(系統 室)
 その他(系統 室) 無
 【ハ.居室等】 自然換気設備(系統 室) 機械換気設備(系統 室)
 中央管理方式の空気調和設備(系統 室)
 その他(系統 室) 無
 【ニ.防火ダンパーの有無】 有 無

【6.換気設備の検査の状況】

【イ.指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし

【ロ.指摘の概要】

【ハ.改善予定の有無】 有 (年 月 に改善予定) 無

【7.換気設備の不具合の発生状況】

【イ.不具合】 有 無

【ロ.不具合記録】 有 無

【ハ.改善の状況】 実施済 改善予定 (年 月 に改善予定) 予定なし

【8.排煙設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ.資格】 (一級) 建築士 (大臣) 登録 第 123456 号
建築設備検査員 第 号

【ロ.氏名のフリガナ】 ヨッカイチ サブロー

【ハ.氏名】 四日市 三郎

【ニ.勤務先】 ○○建築設計事務所
(一級) 建築士事務所 (三重県) 知事登録 第 ○○○○ 号

【ホ.郵便番号】 510-○○○○

【ヘ.所在地】 四日市市○○町○○○番地

【ト.電話番号】 059-○○○-○○○○ (FAX 059-○○○-○○○○)

(その他の検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
建築設備検査員 第 D12345678 号

【ロ.氏名のフリガナ】 ミエ シロウ

【ハ.氏名】 三重 四郎

【ニ.勤務先】 △△建築調査センター
() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】 510-△△△△

【ヘ.所在地】 四日市市△△町△△△番地

【ト.電話番号】 059-△△△-△△△△

FAX番号を併記。

建築設備検査員の場合、資格者証の写しの添付が必要です。

検査員が1人の場合は記入不要。3人以上の場合は、欄を追加又は別紙に記載。(資格を持たない検査補助員については記載不要です。)

【9.排煙設備の概要】

【イ.避難安全検証法等の適用】

階避難安全検証法 (階) 全館避難安全検証法 その他()

【ロ.特別避難階段の階段室又は付室】

吸引式(区画) 給気式(区画) 加圧式(区画) 無

【ハ.非常用エレベーターの昇降路又は乗降ロビー】

吸引式(区画) 給気式(区画) 加圧式(区画) 無

【ニ.非常用エレベーターの乗降ロビーの用に供する付室】

吸引式(区画) 給気式(区画) 加圧式(区画) 無

【ホ.居室等】

吸引式(○区画) 給気式(区画) 無

【ヘ.予備電源】 蓄電池 自家用発電装置 直結エンジン その他

排煙設備は、機械排煙設備のみが指定されています。

要是正のみが一つでもあれば、チェックしない。

【10.排煙設備の検査の状況】

【イ.指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし

【ロ.指摘の概要】 排煙風量不足

【ハ.改善予定の有無】 有 (令和○年○月に改善予定) 無

前回調査時以降に把握した不具合だけを記入。

【11.排煙設備の不具合の発生状況】

【イ.不具合】 有 無

【ロ.不具合記録】 有 無

【ハ.改善の状況】 実施済 改善予定 (年 月に改善予定) 予定なし

【12.非常用の照明装置の検査者】

(代表となる検査者)

【イ.資格】 (一級) 建築士 (大臣) 登録 第 123456 号
建築設備検査員 第 号

【ロ.氏名のフリガナ】 ヨッカイチ サブロー

【ハ.氏名】 四日市 三郎

【ニ.勤務先】 ○○建築設計事務所
() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】 510-○○○○

【ヘ.所在地】 四日市市○○町○○○番地

【ト.電話番号】 059-○○○-○○○○ (FAX 059-○○○-○○○○)

(その他の検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
建築設備検査員 第 D12345678 号

【ロ.氏名のフリガナ】 ミエ シロウ

【ハ.氏名】 三重 四郎

【ニ.勤務先】 △△建築調査センター
() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】 510-△△△△

【ヘ.所在地】 四日市市△△町△△△番地

【ト.電話番号】 059-△△△-△△△△

FAX番号を併記。

建築設備検査員の場合、資格者証の写しの添付が必要です。

検査員が1人の場合は記入不要。3人以上の場合は、欄を追加又は別紙に記載。(資格を持たない検査補助員については記載不要です。)

【13.非常用の照明装置の概要】

- 【イ.照明器具】 白熱灯(○○ 灯) 蛍光灯(○○ 灯)
 - LEDランプ(灯) その他(灯)
- 【ロ.予備電源】 蓄電池(内蔵形) (居室 灯、廊下 灯、階段 ○○ 灯)
 - 蓄電池(別置形) (居室 灯、廊下 灯、階段 灯)
 - 自家用発電装置 (居室 ○○ 灯、廊下 ○○ 灯、階段 灯)
 - 蓄電池(別置形)・自家発電装置併用(居室 灯、廊下 灯、階段 灯)
 - その他

非常照明は、電源別置型のみが指定されています。(電源内蔵型は対象外)

電源別置型と電源内蔵型が混在する場合は、電源内蔵型の灯数も記載してください。

【14.非常用の照明装置の検査の状況】

- 【イ.指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
- 【ロ.指摘の概要】
- 【ハ.改善予定の有無】 有 (年 月に改善予定) 無

要是正の指摘が全て既存不適格の場合にのみ、チェック。

【15.非常用の照明装置の不具合の発生状況】

- 【イ.不具合】 有 無
- 【ロ.不具合記録】 有 無
- 【ハ.改善の状況】 実施済 改善予定 (年 月に改善予定) 予定なし

全て既存不適格のみの場合は、指摘の概要は記入不要。

前回調査時以降に把握した不具合だけを記入。

【16.給水設備及び排水設備の検査者】

(代表となる検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ.氏名のフリガナ】

【ハ.氏名】

【ニ.勤務先】

() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】

【ヘ.所在地】

【ト.電話番号】

(その他の検査者)

【イ.資格】 () 建築士 () 登録 第 号
建築設備検査員 第 号

【ロ.氏名のフリガナ】

【ハ.氏名】

【ニ.勤務先】

() 建築士事務所 () 知事登録 第 号

【ホ.郵便番号】

【ヘ.所在地】

【ト.電話番号】

給排水設備は、四日市市では指定されていません。

【17.給水設備及び排水設備の概要】

- 【イ.飲料水の配管設備】 給水タンク(基 m³) 貯水タンク(基 m³)
 - その他()
- 【ロ.排水設備】 排水槽(汚水槽 雑排水槽 合併槽 雨水槽・湧水槽)
 - 排水再利用配管設備 その他()
- 【ハ.圧力タンクの有無】 有 無
- 【ニ.給湯方式】 局所式 中央式
- 【ホ.湯沸器】 開放式燃焼器 半密閉式燃焼器 密閉式燃焼器
 - その他()

【18.給水設備及び排水設備の検査の状況】

- 【イ.指摘の内容】 要是正の指摘あり (既存不適格) 指摘なし
- 【ロ.指摘の概要】
- 【ハ.改善予定の有無】 有 (年 月に改善予定) 無

【19.給水設備及び排水設備の不具合の発生状況】

- 【イ.不具合】 有 無
- 【ロ.不具合記録】 有 無
- 【ハ.改善の状況】 実施済 改善予定 (年 月に改善予定) 予定なし

【20.備考】

排煙口の排煙風量 抽出にて実施

排煙設備の検査を抽出にて実施する場合は、3年以内に全数の検査を完了すること。また、実施リストを添付すること。

(第三面)

建築設備に係る不具合の状況

【1.換気設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【2.排煙設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

検査結果表の要是正の指摘は、不具合に含まない。

【3.非常用の照明装置】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等

【4.給水設備及び排水設備】

不具合等を把握した年月	不具合等の概要	考えられる原因	改善(予定)年月	改善措置の概要等