

## 定期調査報告対象建築物調書

### 【1. 対象建築物】

【イ. 所在地】                      新潟市                      区

【ロ. 名称又は仮称】

【ハ. 工事完了予定年月日】                      年                      月                      日

### 【2. 所有者】

【イ. 氏名】

【ロ. 郵便番号】

【ハ. 住所】

【ニ. 電話番号】

### 【3. 管理者（予定を含む）】

【イ. 氏名】

【ロ. 郵便番号】

【ハ. 住所】

【ニ. 電話番号】

### 【4. 規模等】

【イ. 階数】                      地上                      階                      地下                      階

【ロ. 延べ床面積】                      (                      m<sup>2</sup>)

【ハ. 用途別床面積】                      用                      途                      床                      面                      積

|                          |   |
|--------------------------|---|
| (                      ) | (                      m <sup>2</sup> ) |
| (                      ) | (                      m <sup>2</sup> ) |
| (                      ) | (                      m <sup>2</sup> ) |
| (                      ) | (                      m <sup>2</sup> ) |
| (                      ) | (                      m <sup>2</sup> ) |

※用途は新潟市建築基準法施行細則別表第1のア欄に掲げる用途別に記載し、それ以外を「その他」として記載してください。

### 【5. 定期検査報告の対象となる建築設備】

【イ. 換気設備】                      ☐有                      ☐無

※建築基準法第28条第2項ただし書き又は同3項の規定による政令で定める技術的基準に従って設けられたもので、換気上有効な給気機及び排気機を有する機械換気設備並びに中央管理方式の空気調和設備に限る。

【ロ. 排煙設備】                      ☐有                      ☐無

※建築基準法第35条の規定による政令で定める技術的基準に従って設けられたもので、排煙機を設けたものに限る。

【ハ. 非常用の照明装置】                      ☐有                      ☐無

※建築基準法第35条の規定による政令で定める技術的基準に従って設けられたもので、予備電源を別置きにしたものに限る。

### 【6. 昇降機等の有無】

【イ. エレベーター】                      ☐有 (                      機)                      ☐無

【ロ. エスカレーター】                      ☐有 (                      機)                      ☐無

【ハ. 小荷物専用昇降機】                      ☐有 (                      機)                      ☐無

### 【7. 維持保全に関する準則又は計画】                      ☐有                      ☐無

※建築基準法第8条第2項に規定する維持保全に関する準則又は計画