

# 建築設備改善計画書

平成 年 月 日

特定行政庁 様

建築物の名称 \_\_\_\_\_

所有者(管理者があるときは管理者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(法人にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

検査者

(換気設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(排煙設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(非常用照明設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

標記建築物の定期検査報告書における以下の改善すべき事項については、平成 年 月 日までに改善します。

改善すべき事項 (定期検査報告書提出年月日 平成 年 月 日)

換気設備	排煙設備	非常用の照明装置

※受付欄	※決裁欄

- 注意
- 1 改善すべき事項が多い場合は、別紙に記載してください。
  - 2 ※印の欄には記入しないでください。
  - 3 この改善計画書は、(一財)石川県建築住宅センターに2部提出してください。



# 建築設備改善結果報告書

平成 年 月 日

特定行政庁 様

建築物の名称 \_\_\_\_\_

所有者(管理者があるときは管理者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(法人にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

検査者

(換気設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(排煙設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(非常用照明設備)

検査者事業所名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 名称 \_\_\_\_\_

検査者資格者名 登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_ 印

標記建築物の定期検査報告書における以下の改善すべき事項について、改善を完了したので報告します。

改善すべき事項(定期検査報告書提出年月日 平成 年 月 日)

換気設備	排煙設備	非常用の照明装置

※ 受付欄	※ 決裁欄

- 注意 1 改善すべき事項が多い場合は、別紙に記載してください。  
2 ※印の欄には記入しないでください。  
3 この改善結果書は、(一財)石川県建築住宅センターに2部提出してください。