様式2号 設備 2019年度

建築設備の定期検査報告業務委託申込書

協会設備管理番号

年　　月　　日

特定非営利活動法人
静岡県建築物安全確保支援協会
会　長　　青　山　　巖　様

申込者	住　所	〒
	所有者または管理者	印
	担当者名	TEL

私は、建築基準法第12条による定期検査報告の業務を貴協会へ委託したいので申し込みます。

報告対象建築物	建築物名	所在地				TEL
		名　称				
	所有者	住　所				TEL
		氏　名				
	管理者 注1)	住　所				TEL
		氏　名				
	建築物の概要	用　途			構　造	
		規　模	地上　　階	地下　　階	延べ床面積	㎡

注１ ）所有者と同じ場合は同上と記入して下さい。

委　託　内　容	特定非営利活動法人 静岡県建築物安全確保支援協会の定める「特定建築物及び建築設備定期報告業務取扱規定」による業務
検　査　時　期	年　　月　　上旬 ・ 中旬 ・ 下旬　　頃に希望

検査者

次の検査者を選びます。（何れかの数字を〇で囲んで下さい。なお、2 の場合は検査者名等を記入して下さい。当協会から検査者に依頼します。）

1. 前回と同じ検査者を希望。

2. 次の検査者を指名します。　　会員番号（※記入不要）　第　　－　　号

住所(〒　　)

名称
氏名　　TEL

3. 貴協会が推薦する検査者でよい。

※青太枠線の中は、所有者又は管理者が必ず記入して下さい。
　尚、当方にデータがある箇所は記入済みです。変更等がありましたら二重線で訂正して下さい。
※送付先：〒422-8067　静岡市駿河区南町14番1号　水の森ビル
　NPO法人静岡県建築物安全確保支援協会　TEL 054(202)5532/FAX 054(285)8787