

# 建築設備定期検査結果報告書

平成 年 月 日

管 理 者 (所有者) 氏 名 様

検 査 者 所 属 名 称

代表者氏名

㊟

検査者氏名

㊟

下記建築物の設備について検査した結果は別紙のとおりです。

## 記

1. 建 築 物 名 称

所 在 地

検査年月日 平成 年 月 日 ~ 月 日

2. 検 査 者

(代表となる検査者) (番号 )

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

【ロ. 氏名】

【ハ. 勤務先】

( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号

【ニ. 郵便番号】

【ホ. 所在地】

【ヘ. 電話番号】

(その他の検査者) (番号 )

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

【ロ. 氏名】

【ハ. 勤務先】

( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号

【ニ. 郵便番号】

【ホ. 所在地】

【ヘ. 電話番号】