

改 善 工 事 完 了 届

年 月 日

船橋市長 宛

(所有者又は管理者)

住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名
電話番号)

(検査者)

住 所

氏 名

建築物の名称	
建築物の所在地	

昇降機等の種別

- ☐エ レ ベ ー タ ー (用途 :) 第 号機
- ☐エ ス カ レ ー タ ー 第 号機
- ☐小荷物専用昇降機 第 号機
- ☐遊 戯 施 設 (固有名称 :) 第 号機
(一般名称 :)

令和 年 月 日に当該工事を完了したので届けます。

記

項目No.	改 善 内 容	検 査 者 所 見	

※ 受 付 欄	※ 決 裁 欄	※ 総 合 所 見
年 月 日		
第 号		
係員氏名		

注 1 改善状況がわかる写真を必ず添付してください。
2 正本、副本の2部提出してください(添付書類も含む)。
3 記入欄が不足する場合は、別紙に必要な事項を記入し添えてください。
4 ※印の欄は記入しないでください