

定期調査（検査）報告書に基づく是正完了報告書
（第一面）

前回報告書の報告年月日
（受理日）です。

建築物、建築設備等定期調査（検査）報告書（令和■年■■月■■日報告）に基づき、
下記是正内容を（令和▲年▲▲月▲▲日）に改善したので、報告します。

令和●年●●月●●日

改善した年月日です。

（報告先）

特定行政庁 福島市長

定期調査（検査）報告書の報告者と同じの
者としてください。
担当者等が別にいる場合は別途記載して
いただいても結構です。

報告者 住所 福島市五老内町 3 番 1 号
氏名 株式会社 福島市役所
代表取締役 開発太郎
電話 024-535-1111

調査（検査）資格を有するものとしてくだ
さい。前回報告時の調査（検査）者と同一
である必要はありません。

調査（検査）者 住所 建築指導一級建築士事務所
氏名 建築指導一級建築士事務所
防火設備検査員 設備次郎
電話 024-525-3764

建築物の所在地 福島市●●字●●●番●●号

建築物の名称 福島市役所マンション1号棟

対象種別 建築物 防火設備

改善状況 完了 部分完了

「建築物の所在地」及び「建築物の名称」は定期調査（検査）
報告書に記載の所在地及び名称としてください。

該当する項目を丸で囲んでください。

記

番号・指摘の具体的内容等は調査（検査）結果表
に記載のものです。

是正内容 ※1※2

番号	指摘の具体的内容等	改善の具体的内容等	是正年月
(3)	防火扉：SD-001 オートヒンジ劣化、速度調整不可	オートヒンジの交換	令和●年 ●●月

受付欄 ※3

図面、写真は各報告書の様式にある調査（検査）
結果図、関係写真を流用していただいても結構です。

※1 是正状況を確認できる写真および撮影箇所が分かる図面等を添付してください。

※2 是正内容欄が不足した場合は第二面に記載し、第一面に添付してください。

※3 この欄は記入しないでください。

(第二面)

是正内容

番号	指摘の具体的内容等	改善の具体的内容等	是正年月

是正内容欄が不足した場合は第二面に記載し、
第一面に添付してください。