

No.	定期報告基本台帳連絡票										東京都 多摩建築指導事務所										区・市										
建物名称											所有者 住所名	〒										区市郡 町 丁目 番 号									
建物所在地 (地名地番)	〒											区市郡 町 丁目 番地										区市郡 町 丁目 番地									
建物所在地 (住居表示) (分かる範囲で記入)	〒											区市郡 町 丁目 番地										Tel									
建物規模	地下 階 建築面積 地上 階 延べ面積										m ² m ²										建築設備 (該当設備に○を付ける。)										
用途	*階別用途の記載欄あり										構造 RC造・SRC造・S造 その他()										随時閉鎖又は作動する防火設備 (該当設備に○を付ける。)										
確認年月日 及び番号	建築										年 月 日 第 号										建築物の階別概要 *記載欄が足りない場合は別紙に記載する。										
	昇降機										年 月 日 第 号										階 面積 用途										
最終変更 確認年月日 及び番号	建築										年 月 日 第 号																				
	昇降機										年 月 日 第 号																				
※完了検査 年月日	建築										年 月 日 第 号																				
	昇降機										年 月 日 第 号																				
※検査済証交付年月日及び番号										年 月 日 第 号																					
備考																															
																				※特定建築物(該当用途コード番号に○を付ける。)											
																				11 12 13 14 15 21*1 21*2 21*3 22 23 24 28 31 32 33 34 40 41 29 49											

※欄は、行政庁で記入する。

21*1…病院、診療所 21*2…政令指定の児童福祉施設等(就寝) 21*3…特行指定の児童福祉施設等
29…防火設備のみの病院、診療所 49…防火設備のみの児童福祉施設等(就寝)

建築物の階別概要

階	面積	用途	階	面積	用途

備考