

太枠内をご記入ください

令和4年〇月〇日

八王子市まちなみ整備部
建築指導課長 様

所有者（管理者がいる場合は管理者）

住所	東京都八王子市元本郷町 〇丁目〇番〇号
氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号	〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇

改善完了報告書

下記のとおり改善について完了しましたので、報告します。

記

整理番号	024-〇〇-〇〇〇〇
建物名称	〇〇〇〇ビル
建物所在地	八王子市元本郷町〇丁目〇番〇号

検査項目	指摘事項	改善の概要	改善完了日
防火扉 (6)連動機構 (煙感知器・ 熱煙複合式 感知器及び 熱感知器)	煙感知器不作動	煙感知器故障のため、感知器 を交換した。	令和4年〇月 〇日
定期検査報告書の検査 項目及び番号を記入し てください。			
要正事項(既存不適格を除く) は全て記入してください。一部 のみの改善は受理できません。			
改善が完全に 終了した日を記 入してください。			

〔防火設備定期検査報告〕

(担当：八王子市まちなみ整備部建築指導課 監察担当)