（表）

|  |  |
| --- | --- |
| ＊　№ | 設置計画書（エスカレーター） |
| ＊　確認年月日 |  | ＊確認番号 |  |
| １　建築物等の名称 | （エスカレーターの呼称　　　号機） |
| ２　建築物等の所在地 |  |
| ３　建築物等の用途 |  |
| ４　建築物等の規模 | 地下　　　　階ｍ　　　　　地上　　　　階ｍ |
| ５　設置者の住所及び氏名 |  |
| ６　管理者の住所及び氏名 |  |
| ７　工事施工者の氏名及び営業所名・所在地 |  |
| ８　定格速度 | １分間につき　　ｍ | ９　手すり間の距離 | ｍ |
| 10　輸 送 力 | １時間につき　　人 | 11　こ　　う　　配 | 度 |
| 12　上下階床 | 階ｍ　から　　　　階ｍ　まで　　　　　階　高　　　　ｍ　 |
| 13　操作方式 |  |
| 14 | 材料 |  | 15 | 形　状 |
| トラス | 自重 | Ｎ | 踏　段 |
| 材　料 |
| 安全率 |  |
| 16　踏 段 鎖 | 破断力　　　　　Ｎ　　安全率 |
| 17　駆 動 鎖 | 破断力　　　　　Ｎ　　安全率 |
| 18　踏　　段 | 破断力　　　　　Ｎ　　安全率 |
| 19　移　　動手すり | 材料 | 20　エスカレーターの自重 | Ｎ |
| 21 | 信号装置 |  |
|  安全装置等 | 防火シャッター | 連動停止　　　有・無 |
| 狭あい部等の安全対策 |  |
| その他の安全対策 |  |

　（注）

　　１　＊印のある欄は、記入しないでください。

　　２　不要な文字は、抹消してください。ただし、選択事項は、該当するものを○で囲んでください。

（裏）

検査報告記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊　完了検査年月日 |  | ＊　検査済証交付年月日 |  |
| ＊報告受理年月日 | ＊　検査年月日 | ＊　記　　　　　　　事 | ＊　審　 　査 　　者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 設置に係る建築物等の付近見取図 |

　（注）

　　　＊印のある欄は、記入しないでください。