（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。