

別表1 昇降機事故報告書（第 報）（第二章第3関係）

所有者から特定行政庁に対して、記載できる範囲で速やかに報告してください。ただし、※印の部分については、できるだけ記載してください。

年 月 日

報告者名 ※			担当部署			担当者名		
TEL ※	()		FAX	()		電子メール		
○建築物の情報(必要に応じて計画概要書を添付のこと)								
名称 ※			所在地 ※	都・道・府・県		区・市・町・村		
所有者			管理者			建築主		
設計者			工事監理者			施工者		
構造			階数	地上	階・地下	階	高さ(m)	
延べ面積(m ²)			用途(建築物)			用途(事故部分)		
建築確認 (計画通知)	当初	確認済証年月日	年	月	日	実施機関		
	最終	確認済証年月日	年	月	日	実施機関		
中間検査	合格証年月日		年	月	日	実施機関		
	指定工程							
完了検査	検査済証年月日		年	月	日	実施機関		
○昇降機の情報(直近の定期報告書を添付のこと)								
昇降機の区分 ※	エレベーター／エスカレーター／小荷物専用昇降機／無届出(摘要:)							
製造業者 ※			機種・型式					
保守点検業者 ※			前回点検		年	月	日	点検頻度
型式適合認定	認定年月日	年	月	日	認定番号	指定認定機関		
構造方法等の認定	認定年月日	年	月	日	認定番号	指定性能評価機関		
建築確認 (計画通知)	建築物と同時申請／別申請／無届出							
	当初	確認済証年月日	年	月	日	実施機関		
	最終	確認済証年月日	年	月	日	実施機関		
完了検査	検査済証年月日		年	月	日	実施機関		
直近の定期検査	(検査年月日)		年	月	日	(特定行政庁における報告受理年月日) 年 月 日		
判定結果(特記事項)	指摘無／指摘有(摘要:)					指定報告間隔		
検査実施者の氏名			所属			認定番号		
○事故の状況(構造詳細図等事故発生箇所の分かる図面を添付のこと)								
発生日 ※	年	月	日	時刻	時	分	発生場所 ※	
人的被害 ※	被害者	計	名	死者	名	重傷者	名	中等傷者 名 軽傷者 名
事故概要 ※								
被害者名	年齢	性別	被害の程度		被害状況		備考	
		男/女	死/重/中等/軽					
		男/女	死/重/中等/軽					
		男/女	死/重/中等/軽					
		男/女	死/重/中等/軽					
		男/女	死/重/中等/軽					
基準適合性等の状況	基準不適合等があればその内容							
	事故発生までに既に行われていた安全対策・是正措置							
応急対応	救助	実施者			摘要			
	復旧・修理等	実施者			摘要			
	応急措置	実施者			摘要			
	現場調査等	警察	有/無	担当署				
	消防	有/無	担当署					
事故原因	<input type="checkbox"/> 設計不良 <input type="checkbox"/> 製造不良 <input type="checkbox"/> 使用部品・材料の不良 <input type="checkbox"/> 経年劣化 <input type="checkbox"/> 表示の不備 <input type="checkbox"/> 据付・施工の不良 <input type="checkbox"/> その他 (以下詳細を具体的に記述)							
事故防止対策								
事故原因調査実施機関	(名称) (連絡先)				事故部品等 の保管機関 (名称) (連絡先)			
事故を認識した経緯					事故を認識した日時 年 月 日 時 分			
備考								

注1) 平面図、配置図、構造詳細図、現場写真その他の事故状況の把握に必要な資料を添付してください。

注2) 被害者欄等が不足する場合は別紙に記入し、添付してください。