

維持保全計画届

石巻市長 (あて) 認定建築主等 住所又は主たる事務所の所在地 氏名又は名称 ㊟	年 月 日																
下記のとおり建築物特定施設の維持保全に関する計画を作成したので、石巻市高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第7条第1項の規定により届け出ます。																	
記																	
1 認定通知年月日及び番号	年 月 日 第 号																
2 所有者の氏名又は名称																	
3 管理者の氏名又は名称																	
4 維持保全責任者の氏名又は名称																	
5 維持保全業務の委託	する・しない																
(1) 委託先の名称																	
(2) 委託業務内容																	
6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%; text-align: center;">建築物 特定施設</th> <th style="text-align: center;">維持保全業務の内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> </tbody> </table>	建築物 特定施設	維持保全業務の内容														
建築物 特定施設	維持保全業務の内容																
維持保全業務の概要																	

備考

- 1 認定建築主等の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- 2 認定特定建築物の建築等の事業の完了後について記入してください。
- 3 5欄は該当するものを○印で囲み、「する」の場合は(1)及び(2)も記入してください。
- 4 6欄は建築物特定施設ごとに、定期的な点検の実施計画、修繕の実施計画等維持保全業務の内容として予定していることを記入してください。