

廃止
昇降機等休止届
再使用

年 月 日

宮城県知事 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

記

1 昇降機の設置 されている建築物 又は工作物	所在地	
	名 称	
	用 途	
2 所 有 者 の 住 所 ・ 氏 名		電話番号
3 管 理 者 の 住 所 ・ 氏 名		電話番号
4 保 守 管 理 業 者 の 住 所 ・ 氏 名		電話番号
5 昇降機等 の概要及 び規模	種 類	
	用 途	
	積 載 量	
	最大定員 輸送力	
	定 格 速 度	
6 届 出 の 理 由		
7 廃止年月日、休止期間 又は再開年月日		年 月 日
8 確 認 済 証 年 月 日 確 認 済 証 番 号		年 月 日 第 号
9 検 査 証 交 付 年 月 日 検 査 済 証 番 号		年 月 日 第 号
* 受 付 欄		号
		* 届出番号欄 年 月 日 第 号

(注) *欄は記入しないで下さい