

整 理 番 号						
						2

第三十六号の八様式（第六条関係）（A 4）

（必ず記入して下さい）

定期検査報告書

防火設備

（第一面）

建築基準法第12条第3項の規定により、定期検査の結果を報告します。この報告書に記載の事項は、事実に相違ありません。

特定行政庁 北九州市長 様

令和 6 年 3 月 30 日

共同企業体グループA2K 代表企業 朝日建物管理株式会社

報告者氏名 九州支店長 内丸 禎樹

検査者氏名

【 1 . 所有者 】

【 イ . 氏名のフリガナ 】 キタキョウシュウシチョウ タケウチ カズヒサ
【 ロ . 氏 名 】 北九州市長 武内 和久
【 ハ . 郵便番号 】 803-8501
【 ニ . 住 所 】 北九州市小倉北区城内1番1号
【 ホ . 電話番号 】 093-671-8181

【 2 . 管理者 】

【 イ . 氏名のフリガナ 】 キョウトウキキョウタイグループエーツケータイヒョウキキョウアサヒタテム/カンリ(カ)キタキョウシュウシテンチョウウチマルサダキ
【 ロ . 氏 名 】 共同企業体グループA2K 代表企業 朝日建物管理株式会社 九州支店長 内丸 禎樹
【 ハ . 郵便番号 】 803-0811
【 ニ . 住 所 】 小倉北区室町1丁目1番1号
【 ホ . 電話番号 】 093-561-0231

【 3 . 報告対象建築物 】

【 イ . 所 在 地 】 北九州市若松区本町3丁目13番1号
【 ロ . 名称のフリガナ 】 キタキョウシュウシツワカマツシカイカン
【 ハ . 名 称 】 北九州市立若松市民会館
【 ニ . 用 途 】 市民会館

【 4 . 検査による指摘の概要 】

【 イ . 指摘の内容 】 ☒ 要是正の指摘あり （ ☐ 既存不適格 ） ☐ 指摘なし
【 ロ . 指摘の概要 】 「シャッター」6-7 カーテン部 13 危害防止装置座板感知部作動状況 24 自動閉鎖装置 26 シャッター閉鎖の状況

【 ハ . 改善予定の有無 】 ☐ 有 （ 令和 年 月に改善予定 ） ☐ 無

【 ニ . その他特記事項 】

※受付欄	※ 特記欄	※整理番号欄
令和 年 月 日		
第 号		
係員印		

防火設備の状況等

【 1 . 建築物の概要 】									
【 イ . 階 数 】	地上	4 階	地下	1 階					
【 ロ . 建築面積 】		3,755.29	m ²						
【 ハ . 延べ面積 】		6,952.95	m ²						
【 2 . 確認済証交付年月日等 】									
【 イ . 確認済証交付年月日 】	昭和	年	月	日	第	号			
【 ロ . 確認済証交付者 】	<input checked="" type="checkbox"/> 建築主事	<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関	()						
【 ハ . 検査済証交付年月日 】	昭和	年	月	日	第	号			
【 ニ . 検査済証交付者 】	<input checked="" type="checkbox"/> 建築主事	<input type="checkbox"/> 指定確認検査機関	()						
【 3 . 検査日等 】									
【 イ . 今回の検査 】	令和 6 年 3 月 12 日	実施	<input type="checkbox"/> 未実施						
【 ロ . 前回の検査 】	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	(令和 年 月 日報告)	<input type="checkbox"/> 無						
【 ハ . 前回の検査に関する書類の写し 】	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無							
【 4 . 防火設備の検査者 】									
(代表となる検査者)									
【 イ . 資 格 】	() 建築士	()	登録第		号				
防火設備検査員									
【 ロ . 氏名のフリガナ 】									
【 ハ . 氏 名 】									
【 ニ . 勤 務 先 】	() 建築士事務所	()	知事登録第		号				
【 ホ . 郵便番号 】									
【 ヘ . 所 在 地 】									
【 ト . 電話番号 】									
(その他の検査者)									
【 イ . 資 格 】	() 建築士	()	登録第		号				
防火設備検査員									
【 ロ . 氏名のフリガナ 】									
【 ハ . 氏 名 】									
【 ニ . 勤 務 先 】	() 建築士事務所	()	知事登録第		号				
【 ホ . 郵便番号 】									
【 ヘ . 所 在 地 】									
【 ト . 電話番号 】									
【 5 . 防火設備の概要 】									
【 イ . 避難安全検証法等の適用 】	<input type="checkbox"/> 区画避難安全検証法 (階)	<input type="checkbox"/> 階避難安全検証法 (階)							
	<input type="checkbox"/> 全館避難安全検証法	<input type="checkbox"/> その他 ()							
【 ロ . 防火設備 】	<input checked="" type="checkbox"/> 防火扉 (5 枚)								
	<input checked="" type="checkbox"/> 防火シャッター (13 枚)								
	<input type="checkbox"/> 耐火クロススクリーン (枚)								
	<input type="checkbox"/> ドレンチャー (台)								
	<input type="checkbox"/> その他 (台)								
【 6 . 防火設備の検査の状況 】									
【 イ . 指摘の内容 】	<input checked="" type="checkbox"/> 要是正の指摘あり	(<input type="checkbox"/> 既存不適格)	<input type="checkbox"/> 指摘なし						
【 ロ . 指摘の概要 】	「シャッター」6-7 カーテン部 13 危害防止装置座板感知部作動状況 24 自動閉鎖装置 26 シャッター閉鎖の状況								
【 ハ . 改善予定の有無 】	<input type="checkbox"/> 有	(令和 年 月に改善予定)	<input type="checkbox"/> 無						
【 7 . 防火設備の不具合の発生状況 】									
【 イ . 不 具 合 】	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無							
【 ロ . 不具合記録 】	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無							
【 ハ . 改善の状況 】	<input type="checkbox"/> 実施済	<input type="checkbox"/> 改善予定 (令和 年 月に改善予定)	<input type="checkbox"/> 予定なし						
【 8 . 備考 】									

防 火 設 備 に 係 る 不 具 合 の 状 況

不具合を 把握した 年月	不具合の概要	考えられる原因	改善(予定) 年月	改善措置の概要等