

### 指定特定建築設備等使用再開届

上田市長 様

年 月 日

届出者 住所  
氏名

印

次の指定特定建築設備等の使用を再開します。

所有者の住所及び氏名		
管理者の住所及び氏名		
建築物の概要	所在地	
	名称	
	用途	
	規模	階数 (地上 階・地下 階)、 延べ面積 ( m <sup>2</sup> )
指定特定建築設備等の種類、用途及び構造		
確認済証交付者並びに確認済証交付年月日及び番号		年 月 日 号
使用休止届出日 (使用休止期間)		年 月 日 (使用休止期間 : 年 月 日 から 年 月 日 まで)
前回報告年月日及び番号	建築設備 : (昇降機を除く。)	年 月 日 号
	防火設備 :	年 月 日 号
	昇降機 :	年 月 日 号
	工作物 :	年 月 日 号
使用再開年月日		年 月 日
備考欄		

- (備考) 1 届出者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る。  
2 省令第6条第3項に規定する書類を添付すること。