

## 安全点検結果報告書

年 月 日

始良市長 殿

報告者 住所 (〒 )  
氏名  
電話番号

印

屋外広告物（屋外広告物を掲出する物件）の安全点検を実施したので、次のとおり報告します。

広告物の種類		数 量	個(枚)			
形状及び寸法	1個(枚)当たり 縦 表示面数 地上からの高さ	m	横 表示面積	m m <sup>2</sup>		
表示又は設置の場所	市 町 字 番地 郡 村 丁目 番 号					
表示又は設置の年月日	年 月 日					
現在の許可の状況等	当初許可年月日	年 月 日				
	現在の許可番号	第 号				
	現在の許可期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 間)				
点検年月日	年 月 日					
点検者	氏名					
	住所					
	電話番号					
	資格名称					
点検箇所	点検項目	異常の有無	異常がある場合の対応			改善の概要
			経過観察	要改善	即時修理	
上 基 部 礎 構 部 造 ・	1 上部構造全体の傾斜，ぐらつき	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 基礎のクラック，支柱と根巻きとの隙間，支柱ぐらつき	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 鉄骨のさび発生，塗装の老朽化	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
支 持 部	1 鉄骨接合部（溶接部・プレート）の腐食，変形，隙間	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 鉄骨接合部（ボルト，ナット，ビス）のゆるみ，欠落	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
取 付 部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食，変形	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 溶接部の劣化，コーキングの劣化等	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 取付対象部（柱・壁・スラブ）・取付部周辺の異常	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
広 告 板	1 表示面板・切り文字等の腐食，破損，変形，ビス等の欠落	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 側板，表示面板押さえの腐食，破損，ねじれ，変形，欠損	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 広告板底部の腐食，水切り孔の詰まり	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
照 明 装 置	1 照明装置の不点灯，不発光	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 照明装置の取付部の破損，変形，さび，漏水	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 周辺機器の劣化，破損	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
そ の 他	1 付属部材（装飾，振れ止め棒，鳥よけ，その他附属品）の腐食，破損	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 避雷針の腐食，損傷	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 その他点検した事項（ ）	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
備 考	1 この報告書は，屋外広告物更新許可申請書に添えて提出してください。 2 表示面積が10平方メートルを超え，又は高さが4メートルを超える屋外広告物について，この報告書を提出してください。 3 氏名を自筆で記入したときは，押印を省略することができます。 4 広告物等の種類により，該当する点検箇所・点検項目がない場合は，「改善の概要」の欄に斜線を引いてください。					