

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

市町長 様

報告者 住 所 \_\_\_\_\_  
 (申請者) (法人にあっては、主たる事務所の所在地)  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 (法人にあっては、名称および代表者の氏名)  
 電話番号 \_\_\_\_\_

屋外広告物等安全点検報告書

次のとおり安全点検を実施したので報告します。なお、報告内容は事実と相違ありません。

広告物等の種類	<input type="checkbox"/> 広告板 <input type="checkbox"/> 屋上広告 <input type="checkbox"/> 壁面広告 <input type="checkbox"/> 突出広告 <input type="checkbox"/> 広告塔 <input type="checkbox"/> 電柱広告 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
設 置 場 所			点 検 年 月 日	年 月 日	
設 置 年 月 日	年 月 日	許 可 年 月 日 (番 号)	年 月 日 (第 号)		
点検者 (管理者)	住 所 電話番号	(〒 — ) ( — — )			
	氏 名				
	資格名称	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 屋外広告物講習終了者 <input type="checkbox"/> 建築士 (1級/2級/木造) <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習終了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員・職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> 電気主任技術者 (1種/2種/3種) <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 電気工事士 (1種/2種)			
点検箇所	点 検 項 目	チ エ ッ ク 欄	異常の有・無		異常があった場合の対応および内容
上 部 基 礎 構 造	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 基礎のクラック、支柱と根巻きとの隙間、支柱ぐらつき	<input type="checkbox"/>	有	無	
	3 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	<input type="checkbox"/>	有	無	
支 持 部	1 鉄骨接合部 (溶接部・プレート) の腐食、変形、隙間	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 鉄骨接合部 (ボルト等) のゆるみ、欠落	<input type="checkbox"/>	有	無	
取 付 部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	<input type="checkbox"/>	有	無	
	3 取付対象部 (柱・壁・スラブ) ・取付部周辺の異常	<input type="checkbox"/>	有	無	
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	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損	<input type="checkbox"/>	有	無	
	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	<input type="checkbox"/>	有	無	
照 明 装 置	1 照明装置の不点灯、不発光	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	<input type="checkbox"/>	有	無	
	3 周辺機器の劣化、破損	<input type="checkbox"/>	有	無	
そ の 他	1 付属部品 (装飾・鳥よけ等) の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/> 要改善 経過観察 改善予定 ( 年 月 ) 内容
	2 避雷針 (突針部・導線固定部) の腐食、損傷	<input type="checkbox"/>	有	無	
	3 その他点検した事項 ( )	<input type="checkbox"/>	有	無	

- 注 1 には該当するものに印を記入し、「異常の有・無」欄は該当するものを○で囲むこと。  
 2 複数の広告物等を表示する場合、広告物の種類ごとに報告書を作成すること。  
 3 許可期間3年で地上から上端までの高さが4mを超える広告物等の場合、点検者の資格を証する書類を添付すること。  
 4 報告内容について虚偽であることが判明した場合、更新の許可を取り消す場合があります。