

安全点検結果報告書

年 月 日

出水市長 殿

報告者 住所 (〒)
氏名
電話番号

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 m 横 m 表示面数 表示面積 m ² 地上からの高さ m					
表示又は設置の場所	出水市		番地	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 造 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 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。					