

屋外広告物安全点検報告書

【別添1】

平成 年 月 日

点検者 住所 _____

氏名 _____

※点検者が有資格者である場合は、該当する資格に○をつけてください。複数可

建築士・屋外広告士・講習会修了者・その他 (_____)

屋外広告物の種類	屋上広告・壁面広告・突出広告・広告板・広告塔	点検年月日	平成 年 月 日
設置日	昭和・平成 年 月 日 (年経過)		
表示又は設置場所			
広告主		管理者	

区分	点検内容	異常		異常の内容・対応等	処理	
		有	無		済	未
基礎	1 上部構造の全体の傾斜、ぐらつき	有	無		済	未
	2 基礎のクラック、防水層の裂傷等の異常	有	無		済	未
支持部	1 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	有	無		済	未
	2 鉄骨接続部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間	有	無		済	未
	3 鉄骨接続部(ボルト)のゆるみ、欠落	有	無		済	未
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		済	未
	2 ベース周辺・コーキングの老朽化、溶接部の劣化	有	無		済	未
	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)取付部周辺の異常	有	無		済	未
広告板・文字	1 広告板面・文字等のひどい汚れ、変色、さび	有	無		済	未
	2 広告板面・文字等の破損、変形、ビス等の欠落	有	無		済	未
	3 枠組み部材の破損、ねじれ	有	無		済	未
照明装置	1 蛍光灯・照明灯・LEDの不点、ネオン管の不発光	有	無		済	未
	2 照明器具・LEDの取付部の破損、変形、さび、漏水	有	無		済	未
	3 ネオン管・サポート類の破損	有	無		済	未
	4 ネオンサイン・その周辺の損傷、接続不良	有	無		済	未
その他	その他点検した事項(_____)	有	無		済	未

※該当する項目に○をつけてください。

※該当がない項目は、取消線(——)で消してください。

※異常があった場合は、異常の内容を「異常の内容・対応等」の欄にご記入ください。

※異常が「有」で処理が「未」の場合は、補修予定日を「異常の内容・対応等」欄に記載するとともに、速やかに必要な補修を行ってください。

上記の点検結果を、確認しました。

また、次回点検報告時までの間、補修その他必要な管理（未点検部分も含む）を怠らないようにし、広告物等を良好な状態に保持します。

申請者 住所 _____

氏名 _____

裏面は記載例になっています。

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の 職・氏名)

記載例

屋外広告物安全点検報告書

平成 27 年 2 月 26 日

点検者 住所 津市栄町1丁目954番地

氏名 三重丸株式会社 安全 三重郎

※点検者が有資格者である場合は、該当する資格に○をつけてください。複数可

建築士・屋外広告士・講習会修了者・その他 ()

屋外広告物の種類	屋上広告・壁面広告・突出広告・広告板・広告塔	点検年月日	平成 27 年 2 月 23 日
設置日	昭和・平成 9 年 2 月 10 日 (18 年経過)		
表示又は設置場所	三重県津市広明町 13 番地		
広告主	三重三郎株式会社	管理者	三重丸株式会社

区分	点検内容	異常	異常の内容・対応等	処理	
基礎	1 上部構造の全体の傾斜、ぐらつき	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	2 基礎のクラック、防水層の裂傷等の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
支持部	1 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	有 <input checked="" type="radio"/> 無	4 月 10 日までに塗装工事実施	済	<input checked="" type="radio"/> 未
	2 鉄骨接続部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	3 鉄骨接続部(ボルト)のゆるみ、欠落	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
取付部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	2 ベース周辺・コーキングの老朽化、溶接部の劣化	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)取付部周辺の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
広告板・文字	1 広告板面・文字等のひどい汚れ、変色、さび	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	2 広告板面・文字等の破損、変形、ビス等の欠落	有 <input checked="" type="radio"/> 無	欠落部分は、別途ビズで固定	<input checked="" type="radio"/> 済	未
	3 枠組み部材の破損、ねじれ	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
照明装置	1 蛍光灯・照明灯・LEDの不点、ネオン管の不発光	有 <input checked="" type="radio"/> 無	照明装置が設置されていない	済	未
	2 照明器具・LEDの取付部の破損、変形、さび、漏水	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	3 ネオン管・サポート類の破損	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
	4 ネオントランス・その周辺の損傷、接続不良	有 <input checked="" type="radio"/> 無		済	未
その他	その他点検した事項(分電盤の腐食・安全ブレーカーの劣化)	有 <input checked="" type="radio"/> 無	分電盤が腐食、安全ブレーカーが劣化していたので、交換した。	<input checked="" type="radio"/> 済	未

※該当する項目に○をつけてください。

※該当がない項目は、取消線(——)で消してください。

※異常があった場合は、異常の内容を「異常の内容・対応等」の欄にご記入ください。

※異常が「有」で処理が「未」の場合は、補修予定日を「異常の内容・対応等」欄に記載するとともに、速やかに必要な補修を行ってください。

上記の点検結果を、確認しました。

また、次回点検報告時までの間、補修その他必要な管理(未点検部分も含む)を怠らないようにし、広告物等を良好な状態に保持します。

申請者 住所 津市栄町1丁目954番地

氏名 三重丸株式会社 代表取締役 景観 まもる

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の 職・氏名)