

# 記入例

様式第1号の2 (第2条、第10条の4関係)

申請日と同日として  
ください。

## 屋外広告物等点検報告書

(宛先)  
上尾市長

報告者と申請者は同一  
としてください。

〇〇年 〇月 〇日

報告者 住所 〇〇県〇〇市〇〇  
氏名 〇〇 〇〇〇  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

屋外広告物等の点検結果を以下のとおり報告します。

広告物等の種類	建物から独立した看板		
表示・設置の場所	上尾市大字〇〇〇		
設置年月日	〇〇年 〇月 〇〇日	点検年月日	〇〇年 〇月 〇日
点検者	氏名	〇〇 △△△	
	住所	〇〇県〇〇市〇〇〇	
	電話番号	△△-△△〇〇-〇〇〇〇	
	資格名称	屋外広告士	

許可申請日前3カ月以内に点検し  
た日付をご記入ください。

点検箇所	点検項目	異常の有・無	改善の概要
上部基礎構造	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	2 基礎のクラック、支柱と根巻きとの隙間、支柱のぐらつき	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	3 鉄骨のさび、塗装の老朽化	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	再塗装 (塗装予定〇月〇日)
支持部	1 鉄骨接合部 (溶接部・プレート) の腐食、変形、隙間	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	2 鉄骨接合部 (ボルト・ナット・ビス) の緩み、欠落	有 <input type="checkbox"/> 無 <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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	3 取付対象部 (柱・壁・スラブ) ・取付部周辺の異常	有 <input type="checkbox"/> 無 <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 <input type="checkbox"/> 無 <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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	3 周辺機器の劣化、破損	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
その他	1 付属部材 (※) の腐食、破損	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	2 避雷針の腐食、損傷	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
	3 その他点検した事項 ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

※ 装飾、振れ止め棒、鳥よけ、その他附属品

注 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」の欄に斜線を引くこと。