

屋外広告物安全点検報告書

郡山市長

複数物件がある場合は、「別紙」報告書に物件毎の点検結果を記載の
うえ、報告書に添付をして提出してください。

日

氏名又は名称及
び代表者の氏名
電 話 番 号

種 類		照 明 装 置	有 ・ 無	数 量	
表示区域又は 設置場所					
高 さ	地上から広告物等の上端までの距離 □ 4 m超 □ 4 m以下				
表示(設置)年月日	年 月 日	点 検 年 月 日	年 月 日		
点検箇所		異常 有・無	改善の概要		
基礎 上部 構造	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	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 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	3 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
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 checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	B プレートのさび経過観察		
	2 鉄骨接合部(ボルト、ナット、ビス)のゆるみ、欠落	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
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 <input type="radio"/>	D アンカーボルト交換済		
	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)の腐食、変形、ビス等の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
広告板	1 表示面板、切り文字板の腐食、変形、ビス等	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	B 表示面の剥離		
	2 表示面板の腐食、変形、ビス等	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	3 表示面板の腐食、変形、ビス等	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
その他	1 付着部材の腐食、破損	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	2 避雷針の腐食、損傷	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
	3 その他点検した事項 ()	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			

項目毎に、異常の有無を
○で囲んでください。

①更新申請前、90日以内に点検を実施してください。
②異常有の場合「屋外広告物点検基準(案)」を指針とした点検評価(レベルB~D)、及び改善内容等を記載してください。

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。

上記の点検結果は、事実に相違ありません。

住 所
点検者 氏 名
資 格