

屋外広告物点検結果報告書

点検結果を踏まえ、適切な管理に努めます。要改善の異常について、改善予定に記載のとおり対応します。

表示・設置年月日	年 月 日	点検年月日	年 月 日	
広告物等の種類	<input type="checkbox"/> 屋上利用 <input type="checkbox"/> 壁面利用 <input type="checkbox"/> 壁面突出 <input type="checkbox"/> 建植広告物 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
高さ4m超の広告物等の有無（有の場合はその種類）	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（種類 ）			
点検者 （法人にあっては、 主たる事務所の 所在地、名称及び 点検者の氏名）	氏名	印		
	会社名			
	住所			
	電話番号	（ ） ー 番		
	資格名称	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> サインボードクリエイター <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 電気工事士 <input type="checkbox"/> 特殊電気工事資格者 <input type="checkbox"/> 電気主任技術者		
点検箇所	点検項目	異常の有・無	異常に対する評価	改善の概要と実施時期
基礎部・上部構造	<input type="checkbox"/> 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
	<input type="checkbox"/> 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	経過観察・要改善	
	<input type="checkbox"/> 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	有・無	経過観察・要改善	時期： 年 月
支持部	<input type="checkbox"/> 鉄骨接合部（溶接部・プレート）の腐食、変形、隙間	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
	<input type="checkbox"/> 鉄骨接合部（ボルト、ナット、ビス）のゆるみ、欠落	有・無	経過観察・要改善	時期： 年 月
取付部	<input type="checkbox"/> アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
	<input type="checkbox"/> 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	有・無	経過観察・要改善	
	<input type="checkbox"/> 取付対象部（柱・壁・スラブ）・取付部周辺の異常	有・無	経過観察・要改善	時期： 年 月
広告板	<input type="checkbox"/> 表示面板・切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
	<input type="checkbox"/> 側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損	有・無	経過観察・要改善	
	<input type="checkbox"/> 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	有・無	経過観察・要改善	時期： 年 月
照明装置	<input type="checkbox"/> 照明装置の不点灯、不発光	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
	<input type="checkbox"/> 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	有・無	経過観察・要改善	
	<input type="checkbox"/> 周辺機器の劣化、破損	有・無	経過観察・要改善	時期： 年 月
その他	<input type="checkbox"/> その他点検した事項 （ ）	有・無	経過観察・要改善	改善済み・改善予定
				時期： 年 月

- 備考 1 高さが4mを超える広告物等の場合は、「点検者」の「資格名称」欄にレ点を入れてください。
 2 「点検項目」欄の点検対象となる項目にレ点を入れてください。
 3 「異常の有・無」及び「異常に対する評価」欄は、該当事項を○で囲んでください。
 4 「改善の概要と実施時期」欄は、異常に対する評価が要改善の場合は「改善済み」又は「改善予定」を○で囲み、改善の概要及び改善の時期を記入してください。