

第2号の2様式（第2条関係）

実施した日付（更新申請日前より30日以内）を記入してください。

異常の内容をできるだけ詳細に記入してください。

屋外広告物自己点検報告書

表示又は設置の場所 ○○市○○町○○丁目○○番地

更新前の許可の年月日及び番号 ○○年○○月○○日 瑞管屋第○○-○○号

点検実施年月日 *1 ○○年○○月○○日

区分	点検内容	異常 *2	異常があつた場合 その内容と対応	改善 *2
----	------	-------	---------------------	-------

基礎	1 上部構造の全体の傾斜、ぐらつき等	有 <input checked="" type="radio"/> 無	安全上支障のない軽度な異常がみられる場合は、その旨を記載し、以後の対応を記載してください。	
	2 基礎のクラック、防水層の裂傷等の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		

早急に改善をしなければ危険である箇所がみられた場合、改善されなければ、更新は許可できません。

	3 鉄骨のさび、塗装の剥離等	有 <input checked="" type="radio"/> 無	安全上支障のない、軽度なさびがみられる。経過観察とする。	未 <input checked="" type="radio"/> 済
	4 錆み及び欠落	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済

取付部	1 アンカーボルト・取付部プレートの異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無	アンカーボルトが腐食していたため、交換済み。	未 <input checked="" type="radio"/> 済
	2 ベース周辺・コーキング・溶接部の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済

当面、安全上支障はないが、次回までに改善が必要と認められる異常がみられた場合、その旨を記載してください。

	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)及び周辺の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無	柱に亀裂があるが、当面の間、安全上支障はない。次回申請時までに改善が必要。	未 <input checked="" type="radio"/> 済
--	-------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

表示部	1 表示板の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済
	2 枠組み部材の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済

照明装置等	1 照明・LEDの不点及びネオン管の不発光	有 <input checked="" type="radio"/> 無	照明の球切れ。交換済み	未 <input checked="" type="radio"/> 済
	2 取付部その他周辺の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済
	3 分電盤の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無		未 済

その他	その他点検した箇所 ()	有 無		未 済
-----	------------------	-----	--	-----

氏名	上記のとおり相違ありません。 瑞穂 太郎
----	-------------------------

該当する資格にチェックをお願いします。

住所	〒○○○-○○○○ 点検者本人の住所記載(法人の住所地ではない) 電話 (○○○)○○○-○○○○
----	--

資格*3	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習修了者*4 <input type="checkbox"/> 屋外広告物講習会修了者 <input type="checkbox"/> 「広告美術仕上げに係る」職業訓練指導員・技能検定合格者・職業訓練修了者
------	--