

(第1面)
安全点検報告書

年 月 日

宮城県 土木事務所長 殿

報告者 住所

電話番号

氏名又は名称

屋外広告物の状況について、点検を実施したので、点検の結果を提出します。

表示又は設置場所	(地名地番) 宮城県				
	(住居表示) 宮城県				
現許可年月日	年 月 日	許可番号	指 令 第 号	現許可期間	年 月 日から 年 月 日まで
点検報告事由	<input type="checkbox"/> 新規許可 <input type="checkbox"/> 更新許可 <input type="checkbox"/> 変更許可 <input type="checkbox"/> 災害発生時 <input type="checkbox"/> その他 ()				
点検実施者	住所	資格の名称 (※は電柱類広告の場合のみ選択可能)			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員免許所持者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級又は二級広告美術仕上げ技能士 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級建築士又は二級建築士かつ屋外広告物講習会修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物講習会修了者 ※ <input type="checkbox"/> 第一種又は第二種電気工事士 ※			
点検実施者	氏名	資格の名称 (※は電柱類広告の場合のみ選択可能)			
	資格番号 (各資格に付された登録番号等)	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員免許所持者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級又は二級広告美術仕上げ技能士 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級建築士又は二級建築士かつ屋外広告物講習会修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物講習会修了者 ※ <input type="checkbox"/> 第一種又は第二種電気工事士 ※			
点検実施者	点検した広告物等の整理番号 ()	資格の名称 (※は電柱類広告の場合のみ選択可能)			
	点検した広告物等の整理番号 ()	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員免許所持者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級又は二級広告美術仕上げ技能士 <input type="checkbox"/> 職業訓練修了者 (広告美術科に係るもの) <input type="checkbox"/> 一級建築士又は二級建築士かつ屋外広告物講習会修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習修了者 <input type="checkbox"/> 屋外広告物講習会修了者 ※ <input type="checkbox"/> 第一種又は第二種電気工事士 ※			
点検結果	別紙のとおり				

注意

- 1 報告者は広告物等の所有者又は占有者です (点検実施者ではありません。)
- 2 本様式は一の申請につき1部作成してください。
- 3 点検実施者が上欄に掲げる資格を有することを証する書面の写しを添付してください (電柱類広告の点検の場合は不要です。)

点検結果

整理番号		点検日	年 月 日	点検方法	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 目視・触診・打診・検査
広告物等の種類	<input type="checkbox"/> 屋上広告物 <input type="checkbox"/> 電柱類広告	<input type="checkbox"/> 壁面広告物 (壁面看板・突出看板) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 独立広告物 (建植看板・アーチ看板) (電气的設備の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
表示・設置後の経過年数	<input type="checkbox"/> 表示・設置後経過年数_____年 /		<input type="checkbox"/> 表示・設置後経過年数不明		
点検箇所	点検項目		内部の点検	異常の有無	修繕の概要 (異常有の場合)
① 基礎部 上部構造部	1 基礎のクラック、支柱と根巻きとの隙間、支柱ぐらつき等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 上部構造全体の傾斜、ぐらつき等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
	3 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
② 支持部	1 鉄骨接合部 (溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 鉄骨接合部 (ボルト、ナット、ビス)のゆるみ、欠落等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
③ 取付部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
	3 取付対象部 (柱・壁・スラブ)・取付部周辺の異常等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
④ 広告板	1 表示面板・切り文字等の腐食、破損、変形、ビスの欠落等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
⑤ 照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
	3 周辺機器の劣化、破損等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
⑥ 付属部材等	1 付属部材 (装飾、振れ止め棒、鳥除けその他付属品)の腐食、破損等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)
	2 避雷針の腐食、損傷等		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	
⑦ その他	その他点検した事項等 ()		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有(経過観察・要修繕) <input type="checkbox"/> 無	修繕済・修繕予定 (年 月)

注意

- 1 点検した広告物等が複数ある場合、第2面から第5面は、一の広告物ごとに1部作成し、整理番号を記載してください (電柱類広告を除く)。
- 2 点検項目について異常の有無に✓印を入れ、有の場合は修繕の内容を記載してください。
- 3 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、「異常の有無」の欄に斜線を引いてください。
- 4 表示・設置後の経過年数が10年以上 (規則第3条第2項第5号ロの場合は、当該建築物等を設置した日からの経過年数) 又は経過年数不明の広告物等は、内部の点検が必要です。

広告物等の現況写真等

整理番号		
項 目	写真	備考
点検時 ①基礎部及び 上部構造部		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況
点検時 ②支持部		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況
点検時 ③取付部		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況

注意

- 1 申請前3月以内に撮影したカラー写真を添付してください(電柱類広告を除く。)
- 2 整理番号は第2面と同じ番号を記載してください。
- 3 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、「写真」の欄に斜線を引いてください。
- 4 写真枚数が多い場合は、「写真欄」に「別添」と記載し、別途任意の様式に添付してください。

広告物等の現況写真等

整理番号		
項 目	写真	備考
点検時 ④広告板		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況
点検時 ⑤照明装置		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況
点検時 ⑥付属部材等		■異常の有無 有(経過観察・要修繕) 無 ■点検結果の状況

注意

- 1 申請前3月以内に撮影したカラー写真を添付してください(電柱類広告を除く。)
- 2 整理番号は第2面と同じ番号を記載してください。
- 3 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、「写真」の欄に斜線を引いてください。
- 4 写真枚数が多い場合は、「写真欄」に「別添」と記載し、別途任意の様式に添付してください。

広告物等の現況写真等

整理番号		
項 目	写真	備考
点検後の全景		
(異常箇所ある場合) 修繕前		
(異常箇所ある場合) 修繕後		■修繕時期 年 月

注意

- 1 申請前3月以内に撮影したカラー写真を添付してください(電柱類広告を除く。)
- 2 整理番号は第2面と同じ番号を記載してください。
- 3 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、「写真」の欄に斜線を引いてください。
- 4 写真枚数が多い場合は、「写真欄」に「別添」と記載し、別途任意の様式に添付してください。