

## 屋外広告物安全点検結果報告書

年 月 日

久留米市長 宛て

報告者 郵便番号（      —      ）  
 （所有者又は 住 所  
 占有者） 氏 名  
 （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）  
 電話番号（      —      —      ）

屋外広告物の点検結果を次のとおり報告します。

広告物等の種類		<input type="checkbox"/> 独立広告 <input type="checkbox"/> 屋上広告 <input type="checkbox"/> 壁面広告 <input type="checkbox"/> 突出広告 <input type="checkbox"/> その他（                      ）			
表示（設置）場所					
表示（設置）年月日		年 月 日		点 検 年 月 日	
点検者		氏 名			
		住 所			
		電 話 番 号			
		資 格 名 称		<input type="checkbox"/> 1級建築士 <input type="checkbox"/> 2級建築士 <input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習会修了者	
点検箇所	該当箇所	点 検 項 目	異常の有無	改 善 の 概 要	
上部 基礎 構造	<input type="checkbox"/>	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有 無		
	<input type="checkbox"/>	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 無		
	<input type="checkbox"/>	3 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	有 無		
支持部	<input type="checkbox"/>	1 鉄骨接合部（溶接部・プレート）の腐食、変形、隙間	有 無		
	<input type="checkbox"/>	2 鉄骨接合部（ボルト、ナット、ビス）の緩み、欠落	有 無		
取付部	<input type="checkbox"/>	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	有 無		
	<input type="checkbox"/>	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	有 無		
	<input type="checkbox"/>	3 取付対象部（柱・壁・スラブ）・取付部周辺の異常	有 無		
広告板	<input type="checkbox"/>	1 表示面板・切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落	有 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 無		
	<input type="checkbox"/>	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	有 無		
照明装置	<input type="checkbox"/>	1 照明装置の不点灯、不発光	有 無		
	<input type="checkbox"/>	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	有 無		
	<input type="checkbox"/>	3 周辺機器の劣化、破損	有 無		
その他	<input type="checkbox"/>	1 付属部材（装飾、振止棒、鳥よけその他付属品）の腐食、破損	有 無		
	<input type="checkbox"/>	2 避雷針の腐食、損傷	有 無		
	<input type="checkbox"/>	3 その他点検した事項（                      ）	有 無		

（注）この報告書には、次に掲げる書類を添付すること。

- （1）点検者が屋外広告物法第10条第2項第3号イの登録試験機関が広告物の表示及び掲出物件の設置に関し必要な知識について行う試験に合格した者又は久留米市屋外広告物条例施行規則第15条第2項に規定する者であることを証する書面の写し
- （2）点検後の広告物等の全景及び点検項目ごとの広告物等の状態を撮影したカラー写真
- （3）点検の結果異常があった場合は、当該異常のあった箇所の補修前及び補修後を撮影したカラー写真