

屋外広告物安全点検報告書

令和 3 年 2 月 1 日

(宛先) 秋田市長

報告者 **設置者** 又は **管理者**

住所 〒010-0000 秋田市〇〇〇丁目〇番〇号

許可申請者または管理者のいずれかが記名

氏名 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

秋田市屋外広告物条例(第5条・第7条)に基づく(新規・継続・変更等)許可申請に伴う屋外広告物の点検結果について、次のとおり報告します。

継続しようとする直近の許可(許可書)の許可日・許可番号を記入

1 広告物等の概要

許可日	平成 30 年 3 月 5 日	許可番号	秋田市指令都 第 30 - 〇〇〇 号
設置日	平成 24 年 5 月 1 日	点検日※1	令和 3 年 1 月 29 日
表示(設置)の場所	秋田市 〇〇町〇番〇号		

※1 やむを得ない理由がある場合を除き、点検は許可の申請をする日前3カ月以内に行ってください。

2 点検項目

点検箇所	点検内容※2	異常	異常およびその改善措置の内容を記入	措置※4
上部基礎構造・支持部	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
	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"/>		済 未
	3 鉄骨さび発生、塗装の老朽化	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	支柱のサビを落とし、サビ止め塗装をした。	済 <input checked="" type="radio"/> 未 <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"/>		済 未
	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"/>		済 未
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"/>		済 未
	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"/>		済 未
	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)・取付部周辺の異常	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
広告板	1 表示面板・切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	ビスの欠落部分を補強した。	済 <input checked="" type="radio"/> 未 <input type="radio"/>
	2 側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	腐食した下地を補強し、底板を交換した。	済 <input checked="" type="radio"/> 未 <input type="radio"/>
	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	内照装置の部品交換が必要。	済 <input checked="" type="radio"/> 未 <input type="radio"/>
	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
	3 周辺機器の劣化、破損	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
その他	1 装飾、振止め棒、鳥よけその他の付属部品の腐食、破損	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
	2 避雷針の腐食、損傷	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未
	3 その他点検した事項()	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		済 未

※2 点検方法・記載方法については、注意事項(裏面)を参照してください。

※3 異常がある部分については改善措置を講じた上で、その前後の状況を撮影したカラー写真を添付

※4 改善措置が未対応の場合は、その理由と今後の措置予定について「3 特記事項」欄に記入してください。

3 特記事項

異常がある広告物等の改善措置をしない理由	今後の措置予定の内容
特殊部品の注文・納品に日数を要しているため。	令和3年 6月20日までに 改善 ・ 除却 します。

上欄の点検結果は、事実と相違ありません。

管理者または点検資格者のいずれかが記名(報告者と点検者が同じ場合でも省略できません。)

点検者 **管理者** 又は **屋外広告士等の資格者** ※5

資格 **屋外広告士** **建築士** (規則で定める者(規則第12条の2))

住所 〒010-0000 秋田市〇〇〇丁目〇番〇号

氏名 **一級建築士** 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

※5 管理者以外の者が点検する場合は、必ず資格を有する者が行い、その資格者証の写しを添付してください。