

屋外広告物安全点検結果報告書

許 可 番 号	第 号
種 類	
設 置 日	年 月 日 (年経過)
表示又は設置の場所	新居浜市 町 丁目 番 号 番地
点 検 年 月 日	年 月 日
点 検 の 方 法	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 打診 <input type="checkbox"/> 触診 <input type="checkbox"/> その他 ()

点 検 項 目	異常	異 常 の 内 容	処理	処 理 の 内 容
1 取付（支持）部分の変形又は腐食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
2 主要部材の変形又は腐食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
3 ボルト、ビス等のゆるみ又はさび	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
4 表示面の汚染、変色又は剥離	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
5 表示面の破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
6 照明装置、電気配線等の破損又は劣化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	
7 その他点検した事項 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済	

上記の点検結果は、事実と相違ありません。

住 所 _____
 点検者 氏 名 _____
 資格等の名称 _____

- 注1 管理者を置いているときは、当該管理者が点検をすること。
 2 のある欄は、該当するものにレ印を付けること。