

屋外広告物等点検報告書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

報告者 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

屋外広告物等の点検結果を以下のとおり報告します。

広告物等の種類					
表示・設置の場所					
設置年月日	年 月 日	点検年月日	年 月 日		
点検者	氏名				
	住所				
	電話番号				
	資格名称				
点検箇所	点検項目	異常の有・無		改善の概要	
上部基礎構造・	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき	有	無		
	2 基礎のクラック、支柱と根巻きとの隙間、支柱のぐらつき	有	無		
	3 鉄骨のさび、塗装の老朽化	有	無		
支持部	1 鉄骨接合部（溶接部・プレート）の腐食、変形、隙間	有	無		
	2 鉄骨接合部（ボルト・ナット・ビス）の緩み、欠落	有	無		
取付部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	有	無		
	2 溶接部の劣化、コーキングの劣化等	有	無		
	3 取付対象部（柱・壁・スラブ）・取付部周辺の異常	有	無		
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	無		
	2 側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損	有	無		
	3 広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	有	無		
照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光	有	無		
	2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	有	無		
	3 周辺機器の劣化、破損	有	無		
その他	1 付属部材（※）の腐食、破損	有	無		
	2 避雷針の腐食、損傷	有	無		
	3 その他点検した事項（ ）	有	無		

※ 装飾、振れ止め棒、鳥よけ、その他附属品

注 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、「改善の概要」の欄に斜線を引くこと。