

屋外広告物安全点検報告書（建植広告物）

年 月 日

羽 曳 野 市 長 様

報告者 住所  
(広告物の所有者等)

氏名

〔 法人等の団体にあつては、  
その名称及び代表者の氏名 〕

電話

大阪府屋外広告物条例第16条の2の点検の結果は下記のとおりとする。

記

1 広告物等の概要

(1) 表示又は設置の場所

(2) 設置年月日 年 月 日

(3) 前回許可日 年 月 日 第 号

2 点検結果

点検日 年 月 日

注) 点検日は、許可の申請前3月以内とする。

| 区分(点検箇所)   | 点検項目                                   | 異常の有無                  | 特記事項 |
|------------|--|------------------------|------|
| 基礎部分・根巻き   | ひび、盛り上がり変形                             | 有・無                    |      |
| 支柱         | 錆び、腐食、劣化、変形、傾き、内部の水の溜り                 | 有・無                    |      |
| アンカー       | 錆び、腐食、劣化、ぐらつき                          | 有・無                    |      |
| 本体接合部      | 錆び、腐食、劣化、変形<br>ボルト、ナット等の緩み、錆び、腐食、劣化、欠落 | 有・無                    |      |
| 串刺式        | ポール首回り                                 | 錆び、腐食、劣化、変形            | 有・無  |
|            | 貫通ボルト                                  | 緩み、錆び、腐食、劣化、欠落         | 有・無  |
|            | 水処理装置                                  | 水抜き穴やコーキングの劣化          | 有・無  |
| 盤上式        | 剛性の状況                                  | 外圧による変形、ねじれや傾き         | 有・無  |
|            | 接合部ボルト                                 | 緩み、錆び、腐食、劣化、欠落         | 有・無  |
|            | 水処理装置                                  | 水抜き穴やコーキングの劣化          | 有・無  |
| ポール袖式      | ブラケット                                  | 錆び、腐食、劣化、変形            | 有・無  |
|            | ブラケットカバー                               | ビスの緩み、欠落、水抜き穴・コーキングの劣化 | 有・無  |
| 内部鉄骨       | 錆び、腐食、劣化、変形、接合部の緩み、欠落                  | 有・無                    |      |
| フレーム       | 板金の錆び、腐食、劣化、変形<br>ビスの緩み、錆び、腐食、劣化、欠落    | 有・無                    |      |
|            | 排水機能、通気の状態                             | 有・無                    |      |
| フレーム枠(押さえ) | 錆び、腐食、劣化、変形<br>ビスの緩み、錆び、腐食、劣化、欠落       | 有・無                    |      |
| 表示面板       | 錆び、腐食、劣化、変形、破損                         | 有・無                    |      |

|          |   |     |  |
|----------|---|-----|--|
| 電材       | 機具の耐用年数の著しい超過、コードの劣化・断線<br>分電盤、タイマー等の動作状況 | 有・無 |  |
| 電材突き出し部材 | 取り付け部の錆び、ぐらつき、変形、ビスの緩み                    | 有・無 |  |
| 附属部材     | 鳥よけ具の破損、変形、その他附属品の劣化等                     | 有・無 |  |

上記の点検結果は、事実に相違ありません。

3 管理者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

4 点検者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

資格名称 \_\_\_\_\_