

安全点検報告書

1 広告につき 1 枚報告書を提出してください

1 対象となる広告物等

広告物の種類	独立広告物・壁面広告物など		
表示又は設置の場所	一宮町一宮 0000-0		
表示又は設置年月日	●●年▲▲月■日		
現在受けている許可の年月日及びその番号	許 可 年 月 日	●●年▲▲月■日	許 可 番 号 第○○号

2 点検項目等

点 検 内 容	補修を要する 不良な箇所	補 修 の 概 要	
		補 修 年 月 日	補 修 の 内 容
(1) 取付 (支持) 部分の変形・腐食	有 無	年 月 日	
(2) 主要部材の変形・腐食	有 無	年 月 日	
(3) ボルト、ビス等のさびの状況	有 無	年 月 日	
(4) 表示面の汚染・退色・はく離	有 無	年 月 日	
(5) 表示面の破損	有 無	年 月 日	
(6) その他特に点検した箇所	有 無	年 月 日	

該当する方に○をつけてください

- ・屋外広告業の登録をした者
- ・屋外広告士
- ・一級建築士
- ・ネオン工事に係る特殊電気工事資格者のいずれか

点検年月日 ●●年▲▲月■日

点検実施者 住 所 一宮町一宮 0000
氏 名 株式会社一宮
代表取締役 一宮 太郎
資 格 屋外広告士

(注) 個人が報告する場合は、報告者の氏名を自署することにより、押印を省略することができる。