

様式第4 (第13条の4関係)

安全点検報告書							年 月 日	
鹿児島市長 殿								
住所 (所在地) 〒								
申請者								
(所有者等) 氏名 (名称及び代表者)								
(電話)								
次のとおり安全点検を実施したので報告します。								
設置年月日	年 月 日	点検年月日	年 月 日					
掲出の場所	鹿児島市							
広告物の種類等	<input type="checkbox"/> 野立広告物 <input type="checkbox"/> 壁面広告物 <input type="checkbox"/> 突出広告物 <input type="checkbox"/> 屋上広告物 <input type="checkbox"/> アーチ利用広告物							
表示面積	m ²		高さ				m	
区分	点検内容	点検結果				異常の内容	処理	
		良好	経過観察	要改善	即時修理		済	未
基礎	1 上部構造の全体の傾斜、ぐらつき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 基礎のクラック、防水層の裂傷等の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
支持部	1 鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 鉄骨接続部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 鉄骨接続部(ボルト)のゆるみ、欠落	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
取付部	1 アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 ベース周辺・コーキングの老朽化、溶接部の劣化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 取付対象部(柱・壁・スラブ)・取付部周辺の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
板面・文字	1 広告板面・文字等のひどい汚れ、変色、さび	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 広告板面・文字等の破損、変形、ビス等の欠落	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 枠組み部材の破損、ねじれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
照明装置	1 照明の不点、不発光	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 照明器具取付部の破損、変形、さび、漏水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 周辺機器の破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	その他点検した事項 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特記事項 (未処理の対応等)								
上記の点検結果は、事実に相違ありません。 点検者 住所 氏名 (電話) 資格名 資格番号 第 号 資格取得日 年 月 日								

注

- 野立広告物、壁面広告物、突出広告物、屋上広告物及びアーチ利用広告物で、表示面積が10平方メートルを超える又は高さが4メートルを超える広告物等の場合に提出すること。
- 広告物等の状況が確認できるカラー写真(申請日の前2か月以内に撮影したもの)及び点検者の資格を証する書面の写しを添付すること。