

屋外広告物等点検報告書

提出日： 年 月 日

(あて先) 京 都 市 長

報告者 住 所 _____

氏 名 _____

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

屋外広告物の点検結果を下記のとおり報告します。

設 置 場 所	京都市			
申 請 コード	(個 票 番 号)	点 検 年 月 日	年 月 日	
点 検 者	住 所			
	氏 名			
	電話番号			
	点検資格 ^{注1}	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 建築士(1級/2級/木造) <input type="checkbox"/> 電気主任技術者(1種/2種/3種) <input type="checkbox"/> 技能検定合格者(広告美術仕上げ(3級除く))	<input type="checkbox"/> 屋外広告物点検技能講習修了者 <input type="checkbox"/> 電気工事士(1種/2種) <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員(広告美術科)	<input type="checkbox"/> なし
点 検 箇 所	点 検 項 目	該当無の場合	該当有の場合 ^{注2}	
			異常の有無	異常有の概要等
上 基 部 礎 構 造	上部構造全体の傾斜、ぐらつき	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	基礎のクラック、支柱と根巻きとの隙間、支柱ぐらつき	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容
	鉄骨のさび発生、塗装の老朽化	<input type="checkbox"/>	無・有	
支 持 部	鉄骨接合部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	鉄骨接合部(ボルト、ナット、ビス)のゆるみ、欠落	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容
取 付 部	アンカーボルト・取付部プレートの腐食、変形	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	溶接部の劣化、コーキングの劣化等	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容
	取付対象部(柱・壁・スラブ)・取付部周辺の異常	<input type="checkbox"/>	無・有	
広 告 板	表示面板・切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落、退色	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	側板、表示面板押さえの腐食、破損、ねじれ、変形、欠損、退色	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容
	広告板底部の腐食、水抜き孔の詰まり	<input type="checkbox"/>	無・有	
照 明 装 置	照明装置の不点灯、不発光	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏水	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容
	周辺機器の劣化、破損	<input type="checkbox"/>	無・有	
そ の 他	装飾、振れ止め棒、鳥よけ、その他付属品の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	無・有	<input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要改善
	その他点検した事項()	<input type="checkbox"/>	無・有	- 改善予定・済(年 月) - 内容

(注) 1 有資格者点検が必要な屋外広告物が含まれる場合は、点検者の資格を証明する書類の写しを添付してください。
有資格者点検の必要がない場合でも、安全確保の観点から、京都市の屋外広告業登録業者*等の専門知識のある者による点検に御協力ください。

※京都市ホームページで京都市屋外広告業登録業者一覧を公開しています。
<https://www.city.kyoto.lg.jp/tokei/page/0000042016.html>

2 異常の有無が「有」の場合、「有」を○で囲み、「異常有の概要等」欄を記入してください。
「経過観察」の目安は、安全点検の結果、次の点検(3年後)までの安全性が確認できることとします。