

屋外広告物等安全点検報告書 (壁面広告物)

〇〇年〇〇月〇〇日

(報告先) 茨木市長

〒〇〇〇-〇〇〇〇
報告者 住所 〇〇市〇〇町1-1-1
(広告物等の所有者等)
氏名 株式会社〇〇
代表取締役 〇〇〇〇
〔法人その他の団体にあっては、
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

茨木市屋外広告物条例第19条の規定により行った点検の結果は、次のとおりです。

1 広告物等の概要

- (1) 表示 (設置) 場所 茨木市〇〇町2-2-2
(2) 表示 (設置) 設置年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日
(3) 前回許可年月日及び許可番号 〇〇年 〇〇月 〇〇日 茨木市指令都第〇〇号

2 点検結果

点検日 〇〇年〇〇月〇〇日

注) 継続申請に伴う点検の点検日は、申請書を提出する日の3月前の日から申請書を提出する日までの日とする。

Table with 4 columns: 区分 (点検箇所), 点検項目, 異常の有無, 特記事項. Rows include 壁面, アンカーボルト, 内部鉄骨, フレーム, フレーム枠 (押さえ), 表示面板, 電材, 電材突出し部材, 附属部材.

異常が「有」となっているもので、老朽化等の程度によって禁止広告物 (茨木市屋外広告物ガイドラインP34参照) に該当するものは掲出の許可ができないことがあります。禁止広告物に該当する場合は、必要な修繕等を行った上で掲出の申請をしてください。

上記の点検結果は、事実と相違ありません。点検者が該当する資格等にチェックしてください。

- 管理者 住所 〇〇市〇〇町3-3-3 屋外広告士
氏名 株式会社〇〇 職業能力開発促進法 (昭和44年法律第64号) 第44条第2項に規定する技能検定のうち、1級広告美術仕上げに合格した者
代表取締役 〇〇〇〇 屋外広告業の事業者団体が公益目的事業として実施する広告物の点検に関する技術講習の修了者
点検者 住所 〇〇市〇〇町4-4-4
氏名 〇〇 〇〇

資格等を証明する書類の写しを添付してください。