

安全点検報告書に関する注意事項

近年、所有者等により適切に維持管理されていない屋外広告物が各地で見受けられるとともに、こうした屋外広告物が落下する事故が発生しており、屋外広告物の安全性の確保がより一層求められています。

このような状況を踏まえ、本市では、屋外広告物の安全性の確保を徹底するため、屋外広告物条例及び施行規則にて、点検及び点検結果の提出を義務付けております。

1. 点検が必要な広告物

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

2. 点検者の資格要件

屋外広告士、建築士、電気工事士、電気主任技術者 など

※ 自治体主催の「屋外広告物講習会」修了者は不可

3. 安全点検報告書の提出

許可の更新等の申請を行う場合は、安全点検報告書(様式第4)の提出が必要となります。

【添付書類】

- ・ 広告物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)
- ・ 点検者の資格を証する書面の写し

4. 屋外広告物点検技能講習について

一般社団法人日本屋外広告業団体連合会及び公益社団法人日本サイン協会の共催により、鹿児島では年に1回「屋外広告物点検技能講習」が一般社団法人鹿児島県広告協会の運営で開催されています。

屋外広告物の点検に関する知識を再確認することを通じ、屋外広告物を安全に維持するために必要な知識を習得する目的で開催されており、鹿児島市においても、令和6年4月1日より点検者の資格に当該講習の修了者を含めておりますので、ぜひご活用下さい。

様式第4 (第13条の4関係)

安全点検報告書

令和〇年〇月〇日

鹿児島市長 殿

住所 (所在地) 〒890-0000

申請者 鹿児島市〇〇町〇〇-〇〇

(所有者等) 氏名 (名称及び代表者)

株式会社〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

(電話 099-000-000)

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	令和〇年〇月〇日	点検年月日	令和〇年〇月〇日					
掲出の場所	鹿児島市△△町△△-△△							
広告物の種類等	<input checked="" 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	20.00 m ²	高さ	5.00 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	異常があった場合はその内容、処理の状況を記入	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	塗装の剥離	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2 鉄骨接続部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	ボルトの欠落	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	板面の変色	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/>	該当しない項目は未記入	<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 (付属部材の腐食、破損 避雷針の腐食、損傷 など)	<input checked="" 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)

令和〇〇年〇月に改修済 令和〇〇年〇月に改修予定 など

上記の点検結果は、事実に相違ありません。

点検者 住所 鹿児島市〇〇町〇〇-〇〇

氏名 〇〇 〇〇

資格名 屋外広告士

資格番号 第 〇〇 号

資格取得日 〇〇年〇〇月〇〇日

点検者の資格を記入(屋外広告士、建築士、電気工事士など)、押印不要
※「屋外広告物点検技能講習」の修了者も可

(電話 099-111-1111)

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。