



作成例

写真添付欄		所見等記載欄											
①	<p>作成必須</p>  <p>安全点検対象広告物の点検箇所の全景写真を撮影してください。</p>	<table border="1"> <tr> <td>広告物の種類</td> <td><input type="checkbox"/>屋上</td> <td><input type="checkbox"/>壁面</td> <td>番号</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>地上</td> <td><input type="checkbox"/>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>○ 撮影年月日 令和〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>○ 点検箇所 <input type="checkbox"/>基礎部・上部構造 <input checked="" type="checkbox"/>支持部 <input type="checkbox"/>取付部 <input type="checkbox"/>広告板 <input type="checkbox"/>照明装置 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>○ 点検方法 目視</p> <p>○ 異常の有無 <input checked="" type="checkbox"/>異常有 <input type="checkbox"/>経過観察</p>	広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①		<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他			
広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①									
	<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他											
②	<p>異常有・経過観察の場合作成必須</p>  <p>安全点検対象広告物の異常部を撮影してください。</p>	<table border="1"> <tr> <td>広告物の種類</td> <td><input type="checkbox"/>屋上</td> <td><input type="checkbox"/>壁面</td> <td>番号</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>地上</td> <td><input type="checkbox"/>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>○ 撮影年月日 令和〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>○ 点検箇所 <input type="checkbox"/>基礎部・上部構造 <input checked="" type="checkbox"/>支持部 <input type="checkbox"/>取付部 <input type="checkbox"/>広告板 <input type="checkbox"/>照明装置 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>○ 点検方法 目視</p> <p>○ 異常の内容、改善時期、改善処置の実施状況又は改善不要の所見 接合部の腐食 令和〇年〇〇月〇〇日補修予定 錆止め塗布等</p>	広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①		<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他			
広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①									
	<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他											
④	<p>異常有で即時改善が必要な場合</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">改善後の写真</p>	<table border="1"> <tr> <td>広告物の種類</td> <td><input type="checkbox"/>屋上</td> <td><input type="checkbox"/>壁面</td> <td>番号</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>地上</td> <td><input type="checkbox"/>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>○ 撮影年月日 令和〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>○ 点検箇所 <input type="checkbox"/>基礎部・上部構造 <input checked="" type="checkbox"/>支持部 <input type="checkbox"/>取付部 <input type="checkbox"/>広告板 <input type="checkbox"/>照明装置 <input type="checkbox"/>その他</p>	広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①		<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他			
広告物の種類	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 壁面	番号	①									
	<input checked="" type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> その他											

面積算定一覧表と対応する広告物の番号を記載してください。

広告物の種類にチェックを入れてください。

撮影年月日を記載してください。

点検箇所にチェックを入れてください。

点検方法を記載してください。

異常の有無にチェックを入れてください。

異常の内容、改善の内容について記載してください。

- ・即時改善が必要な場合
異常の内容、改善処置の内容・実施日
- ・即時改善不要の場合
異常の内容、改善処置の内容・次回報告時までの期間での実施予定時期
- ・経過観察
異常の内容