

安全点検報告書

令和 年 月 日

柏市長 あて

住所
点検実施者 氏名 印
電話番号 ()

1 対象となる広告物等

広告物の種類	
表示又は設置の場所	
表示又は設置年月日	
現在受けている許可の年月日及びその番号	年 月 日 第 号

2 点検項目等

点検内容	補修を要する不良箇所	補修の概要	
		補修年月日	補修の内容
取付（支持）部分の変形・腐食	有・無	年 月 日	
主要部材の変形・腐食	有・無	年 月 日	
ボルト、ビス等のさびの状況	有・無	年 月 日	
表示面の汚染・退色・はく離	有・無	年 月 日	
表示面の破損	有・無	年 月 日	
その他特に点検した箇所	有・無	年 月 日	

注1 申請者名を自署することにより、押印を省略することができます。

注2 申請者が法人である場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記入してください。