

屋外広告物自己点検報告書

年 月 日

佐世保市長 様

〒 (-)

住所

申請者 氏名 持ち主又は表示者

- ・申請は広告物件の持ち主又は広告表示者が行ってください。
- ・法人にあっては、主たる事務所の所在地、商号又は名称及び代表者の氏名

佐世保市屋外広告物条例施行規則第6条の規定により、次のとおり報告します。

1 広告物等の概要

(1)表示内容	
(2)広告物の種類	
(3)個数	個
(4)広告物の設置場所	
(5)広告物の設置年月日	年 月 日
(6)前回許可年月日・番号	年 月 日 ・ 佐世保市指令 第 号

2 点検日 年 月 日

3 点検結果

管理者による点検を行った日を記載してください。

点 検 項 目	※異常の有無	※改善の必要性の有無	改 善 の 予 定
(1)取付け(支持)部分の変形又は腐食	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
(2)主要部材の変形又は腐食	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年〇月に改修予定。
(3)ボルト、ビス等のさび	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
(4)表面の汚染、変色又は剥離	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年〇月に改修予定。
(5)表示面の破損	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
(6)その他特に点検した箇所	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

上記の点検結果は、事実と相違ありません。

異常有りの場合は、異常部分の写真を添付してください。

屋外広告物管理者 氏名 (電話 - -)

(注意) 1 ※印のある欄又は項目は、該当するものを○で囲んでください。申請するときは、委任状を添付してください。

申請書の管理者と同一の方としてください。