

福井市屋外広告物条例施行規則（第14条および屋外広告物等安全点検報告書）改正概要

許可期間	広告物の種類		添付書類	
			改正後	改正前
1月	貼り紙、貼り札		<ul style="list-style-type: none"> ・申請日前7日以内に撮影したカラー写真 (安全点検報告書は不要) 	以下のいずれかを添付 <ul style="list-style-type: none"> ・申請日前7日以内に撮影したカラー写真 ・安全点検報告書(様式第7号):3項目
	貼り紙、貼り札以外の簡易広告物 (立看板、広告幕、気球広告、ぼんぼり、あんどん、のぼり、その他これらに類する広告物等)		<ul style="list-style-type: none"> ・申請日前7日以内に撮影したカラー写真 ・安全点検報告書(様式第7号):7項目(申請日前7日以内に点検) ・<u>点検箇所および改善状況のカラー写真</u> 	<ul style="list-style-type: none"> ・申請日前7日以内に撮影したカラー写真 ・安全点検報告書(様式第8号):7項目
1年	簡易広告物以外の広告物		<ul style="list-style-type: none"> ・<u>申請日前30日以内に撮影したカラー写真</u> ・安全点検報告書(様式第8号):<u>17項目(申請日前30日以内に点検)</u> ・<u>点検箇所および改善状況のカラー写真</u> 	
3年	鉄骨造り、石造りその他耐久性能を有する構造により築造された広告板、広告塔その他これらに類するもの	地上から上端までの高さ4m以下のもの	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>申請日前90日以内に撮影したカラー写真</u> ・<u>地上から広告物の上端までの高さを表した図面または写真</u> ・安全点検報告書(様式第8号):<u>17項目(申請日前90日以内に点検)</u> ・<u>点検箇所および改善状況のカラー写真</u> 	<ul style="list-style-type: none"> ・申請日前30日以内に撮影したカラー写真 ・安全点検報告書(様式第8号):7項目
		地上から上端までの高さ4mを超えるもの	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>申請日前90日以内に撮影したカラー写真</u> ・<u>地上から広告物の上端までの高さを表した図面または写真</u> ・安全点検報告書(様式第8号):<u>17項目(申請日前90日以内に点検)</u> ・<u>点検者の資格証の写し</u> ・<u>点検箇所および改善状況のカラー写真</u> 	

屋外広告物等安全点検報告書（様式第7号、様式第8号）新旧対照表

改正後	改正前																																																																																
<p>様式第7号（第14条関係）</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px auto;">令和8年10月1日～</div> <p>様式第7号（第14条関係）</p> <p>年月日</p> <p>福井市長 あて</p> <p>報告者 住所 (申請者) (法人にあっては、主たる事業所の所在地)</p> <p>氏名 (印) (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p>電話番号</p> <p>屋外広告物等（簡易広告物）安全点検報告書</p> <p>次のとおり安全点検を実施したので報告します。なお、報告内容は事実と相違ありません。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>広告物等の種類 <input type="checkbox"/>簡易広告物 (立看板、広告幕、気球広告、ぼんぼり、あんどん、のぼり、その他これらに類する広告物等) <input type="checkbox"/>その他 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>設置場所 福井市</td> <td>点検年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>設置年月日</td> <td>年月日</td> <td>許可年月日(番号)</td> <td>年月日(番号)</td> </tr> <tr> <th>点検項目</th> <th>点検結果</th> <th>異常の有・無</th> <th>異常があった場合の対応および内容</th> </tr> <tr> <td>1 主要構造部分の変形、破損、腐食等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>要改善 改善予定(年月)内容</td> </tr> <tr> <td>2 ボルト、ビス、接合部の変形、破損、腐食等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>経過観察</td> </tr> <tr> <td>3 支持、懸吊部分の変形、破損、腐食等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>要改善 改善予定(年月)内容</td> </tr> <tr> <td>4 表示板面の汚染、退色、はく離等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>経過観察</td> </tr> <tr> <td>5 表示板面の変形、破損、腐食等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>要改善 改善予定(年月)内容</td> </tr> <tr> <td>6 コンクリート部の剥離、亀裂、はく離等</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>経過観察</td> </tr> <tr> <td>7 その他必要な点検箇所()</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> <td><input type="checkbox"/>要改善 改善予定(年月)内容</td> </tr> </table> <p>注 1 □には該当するものに印を記入し、「異常の有・無」欄は該当するものを○で囲むこと。 2 複数の広告物等を表示する場合、広告物の種類ごとに報告書を作成すること。 3 報告内容について虚偽であることが判明した場合、更新の許可を取り消す場合があります。</p>	広告物等の種類 <input type="checkbox"/> 簡易広告物 (立看板、広告幕、気球広告、ぼんぼり、あんどん、のぼり、その他これらに類する広告物等) <input type="checkbox"/> その他 ()				設置場所 福井市	点検年月日	年月日	年月日	設置年月日	年月日	許可年月日(番号)	年月日(番号)	点検項目	点検結果	異常の有・無	異常があった場合の対応および内容	1 主要構造部分の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容	2 ボルト、ビス、接合部の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察	3 支持、懸吊部分の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容	4 表示板面の汚染、退色、はく離等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察	5 表示板面の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容	6 コンクリート部の剥離、亀裂、はく離等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察	7 その他必要な点検箇所()	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容	<p>様式第7号（第14条関係）</p> <p>年月日</p> <p>福井市長 あて</p> <p>報告者 住所 (申請者) (法人にあっては、主たる事業所の所在地)</p> <p>氏名 (印) (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p>電話番号</p> <p>屋外広告物（貼り紙・貼り札）自己点検報告書</p> <p>許可期間の更新申請をする（貼り紙・貼り札）に係る自己点検結果を次のとおり報告します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>更新申請の内容</td> <td>表示面積及び数量</td> <td>取付メートル</td> <td>枚</td> </tr> <tr> <td></td> <td>表示場所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>表示期間</td> <td>年月日から</td> <td>年月日まで</td> </tr> <tr> <td>更新を受けようとする許可の許可年月日、番号及び数量</td> <td>年月日</td> <td>番号</td> <td>枚</td> </tr> <tr> <th colspan="4">更新申請をする貼り紙・貼り札の点検結果</th> </tr> <tr> <th>点検項目</th> <th colspan="3">異常の有無</th> </tr> <tr> <td>破損していないこと</td> <td colspan="3">有 無</td> </tr> <tr> <td>剥離がないこと</td> <td colspan="3">有 無</td> </tr> <tr> <td>著しい汚染又は退色がないこと</td> <td colspan="3">有 無</td> </tr> </table> <p>注 報告者(報告者が法人であるときは、その代表者)が氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。</p>	更新申請の内容	表示面積及び数量	取付メートル	枚		表示場所				表示期間	年月日から	年月日まで	更新を受けようとする許可の許可年月日、番号及び数量	年月日	番号	枚	更新申請をする貼り紙・貼り札の点検結果				点検項目	異常の有無			破損していないこと	有 無			剥離がないこと	有 無			著しい汚染又は退色がないこと	有 無		
広告物等の種類 <input type="checkbox"/> 簡易広告物 (立看板、広告幕、気球広告、ぼんぼり、あんどん、のぼり、その他これらに類する広告物等) <input type="checkbox"/> その他 ()																																																																																	
設置場所 福井市	点検年月日	年月日	年月日																																																																														
設置年月日	年月日	許可年月日(番号)	年月日(番号)																																																																														
点検項目	点検結果	異常の有・無	異常があった場合の対応および内容																																																																														
1 主要構造部分の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容																																																																														
2 ボルト、ビス、接合部の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察																																																																														
3 支持、懸吊部分の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容																																																																														
4 表示板面の汚染、退色、はく離等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察																																																																														
5 表示板面の変形、破損、腐食等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容																																																																														
6 コンクリート部の剥離、亀裂、はく離等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 経過観察																																																																														
7 その他必要な点検箇所()	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 要改善 改善予定(年月)内容																																																																														
更新申請の内容	表示面積及び数量	取付メートル	枚																																																																														
	表示場所																																																																																
	表示期間	年月日から	年月日まで																																																																														
更新を受けようとする許可の許可年月日、番号及び数量	年月日	番号	枚																																																																														
更新申請をする貼り紙・貼り札の点検結果																																																																																	
点検項目	異常の有無																																																																																
破損していないこと	有 無																																																																																
剥離がないこと	有 無																																																																																
著しい汚染又は退色がないこと	有 無																																																																																
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; display: inline-block;">【改正後】7点検項目・3段階判定</div>	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; display: inline-block;">【現行】3点検項目・2段階判定</div>																																																																																

屋外広告物等安全点検報告書（様式第7号、様式第8号）新旧対照表

改正後	改正前																																																						
<p>様式第8号（第14条関係）</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; color: red; font-weight: bold;">令和8年10月1日～</div>	<p>様式第8号（第14条関係）</p>																																																						
<p>様式第8号（第14条関係）</p> <p>年月日</p> <p>福井市長 ありて</p> <p>報告者 住所 (申請者) (法人にあっては、主たる事業所の所在地)</p> <p>氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p>電話番号</p> <p>屋外広告物等安全点検報告書</p> <p>次のとおり安全点検を実施したので報告します。なお、報告内容は事実と相違ありません。</p> <table border="1"> <tr> <td>広告物等の種類</td> <td><input type="checkbox"/>広告板 <input type="checkbox"/>屋上広告 <input type="checkbox"/>壁面広告 <input type="checkbox"/>突出広告 <input type="checkbox"/>広告塔 <input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> <tr> <td>設置場所</td> <td>福井市</td> </tr> <tr> <td>設置年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>許可年月日(番号)</td> <td>年 月 日(第 号)</td> </tr> <tr> <td>点検者(管理者)</td> <td>住所 電話番号 氏名 資格要件 <input type="checkbox"/>屋外広告士 <input type="checkbox"/>建築士(1級/2級/未定) <input type="checkbox"/>職業訓練指導員・職業訓練修了者 <input type="checkbox"/>職業主任(住居省(1種/2種)) <input type="checkbox"/>電気工事士(1種/2種)</td> </tr> <tr> <td>点検箇所</td> <td>点検項目 異常の有・無 異常があった場合の対応および内容</td> </tr> <tr> <td>基礎部分</td> <td>1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき 2 基礎のクラック、支柱と礎石との隙間、支柱ぐらつき 3 鉄骨のさび発生、重要な劣化 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>支保部</td> <td>1 鉄骨接合部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間 2 鉄骨接合部(ボルト等)のゆるみ、欠落 3 アンカーボルト、取付部プレートの腐食、変形 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>取付部</td> <td>1 取付部本体(柱・壁・スラブ)の腐食、変形 2 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 3 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>広告板</td> <td>1 表示面、切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落 2 側板、表示面取付穴の腐食、破損、ねじれ、変形、欠損 3 広告板本体の腐食、水抜き孔の詰まり <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>照明装置</td> <td>1 照明装置の不点灯、不発光 2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏れ 3 周辺機器の劣化、破損 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>1 付帯部品(製鉄、鳥上げ等)の腐食、破損 2 避雷針(突針部、導線固定部)の腐食、破損 3 その他点検した事項() <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </table> <p>注 1 <input type="checkbox"/>には該当するものに認印を記入し、「異常の有・無」欄は該当するものを○で囲むこと。 2 複数の広告物等を表示する場合、広告物の種類ごとに報告書を作成すること。 3 許可期間3年で地上から上端までの高さが4mを超える広告物等の場合、点検者の資格を証する書類を添付すること。 4 報告内容について虚偽であることが判明した場合、更新の許可を取り消す場合があります。</p>	広告物等の種類	<input type="checkbox"/> 広告板 <input type="checkbox"/> 屋上広告 <input type="checkbox"/> 壁面広告 <input type="checkbox"/> 突出広告 <input type="checkbox"/> 広告塔 <input type="checkbox"/> その他()	設置場所	福井市	設置年月日	年 月 日	許可年月日(番号)	年 月 日(第 号)	点検者(管理者)	住所 電話番号 氏名 資格要件 <input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 建築士(1級/2級/未定) <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員・職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> 職業主任(住居省(1種/2種)) <input type="checkbox"/> 電気工事士(1種/2種)	点検箇所	点検項目 異常の有・無 異常があった場合の対応および内容	基礎部分	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき 2 基礎のクラック、支柱と礎石との隙間、支柱ぐらつき 3 鉄骨のさび発生、重要な劣化 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支保部	1 鉄骨接合部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間 2 鉄骨接合部(ボルト等)のゆるみ、欠落 3 アンカーボルト、取付部プレートの腐食、変形 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取付部	1 取付部本体(柱・壁・スラブ)の腐食、変形 2 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 3 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	広告板	1 表示面、切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落 2 側板、表示面取付穴の腐食、破損、ねじれ、変形、欠損 3 広告板本体の腐食、水抜き孔の詰まり <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光 2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏れ 3 周辺機器の劣化、破損 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他	1 付帯部品(製鉄、鳥上げ等)の腐食、破損 2 避雷針(突針部、導線固定部)の腐食、破損 3 その他点検した事項() <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<p>様式第8号（第14条関係）</p> <p>年月日</p> <p>福井市長 ありて</p> <p>点検者（屋外広告物等管理者）住所 氏名 電話番号</p> <p>屋外広告物等安全点検報告書</p> <p>1 点検した屋外広告物等</p> <table border="1"> <tr> <td>広告物等の種類</td> <td>現在の許可 (確認)</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>設置場所</td> <td></td> <td>第 号</td> </tr> </table> <p>2 点検結果と補修状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>点検項目</th> <th>点検結果</th> <th>補修等の措置の内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>主要構造部分の变形、破損、腐食等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ボルト・ビス・接合部の变形、破損、腐食等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>支保・繋結部分の变形、破損、腐食等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>表示板面の汚染、退色、剝離等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>表示板面の变形、破損、腐食等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>コンクリート部の割れ、亀裂、剝離等</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他必要な点検箇所 ()</td> <td>良・不良</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>注 1 点検項目ごとに点検結果の良・不良に○印を入れ、不良の箇所は補修等の措置の内容も記入してください。 2 点検者（屋外広告物等管理者）の印を押してください。 3 報告内容について虚偽であることが判明した場合、更新の許可を取り消す場合があります。 4 広告物等の損傷及び危険状態の様子がわかるカラー写真を添付してください。</p>	広告物等の種類	現在の許可 (確認)	年 月 日	設置場所		第 号	点検項目	点検結果	補修等の措置の内容	主要構造部分の变形、破損、腐食等	良・不良		ボルト・ビス・接合部の变形、破損、腐食等	良・不良		支保・繋結部分の变形、破損、腐食等	良・不良		表示板面の汚染、退色、剝離等	良・不良		表示板面の变形、破損、腐食等	良・不良		コンクリート部の割れ、亀裂、剝離等	良・不良		その他必要な点検箇所 ()	良・不良	
広告物等の種類	<input type="checkbox"/> 広告板 <input type="checkbox"/> 屋上広告 <input type="checkbox"/> 壁面広告 <input type="checkbox"/> 突出広告 <input type="checkbox"/> 広告塔 <input type="checkbox"/> その他()																																																						
設置場所	福井市																																																						
設置年月日	年 月 日																																																						
許可年月日(番号)	年 月 日(第 号)																																																						
点検者(管理者)	住所 電話番号 氏名 資格要件 <input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 建築士(1級/2級/未定) <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員・職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> 職業主任(住居省(1種/2種)) <input type="checkbox"/> 電気工事士(1種/2種)																																																						
点検箇所	点検項目 異常の有・無 異常があった場合の対応および内容																																																						
基礎部分	1 上部構造全体の傾斜、ぐらつき 2 基礎のクラック、支柱と礎石との隙間、支柱ぐらつき 3 鉄骨のさび発生、重要な劣化 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
支保部	1 鉄骨接合部(溶接部・プレート)の腐食、変形、隙間 2 鉄骨接合部(ボルト等)のゆるみ、欠落 3 アンカーボルト、取付部プレートの腐食、変形 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
取付部	1 取付部本体(柱・壁・スラブ)の腐食、変形 2 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 3 取付部本体(柱・壁・スラブ)の劣化、変形 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
広告板	1 表示面、切り文字等の腐食、破損、変形、ビス等の欠落 2 側板、表示面取付穴の腐食、破損、ねじれ、変形、欠損 3 広告板本体の腐食、水抜き孔の詰まり <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
照明装置	1 照明装置の不点灯、不発光 2 照明装置の取付部の破損、変形、さび、漏れ 3 周辺機器の劣化、破損 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
その他	1 付帯部品(製鉄、鳥上げ等)の腐食、破損 2 避雷針(突針部、導線固定部)の腐食、破損 3 その他点検した事項() <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																						
広告物等の種類	現在の許可 (確認)	年 月 日																																																					
設置場所		第 号																																																					
点検項目	点検結果	補修等の措置の内容																																																					
主要構造部分の变形、破損、腐食等	良・不良																																																						
ボルト・ビス・接合部の变形、破損、腐食等	良・不良																																																						
支保・繋結部分の变形、破損、腐食等	良・不良																																																						
表示板面の汚染、退色、剝離等	良・不良																																																						
表示板面の变形、破損、腐食等	良・不良																																																						
コンクリート部の割れ、亀裂、剝離等	良・不良																																																						
その他必要な点検箇所 ()	良・不良																																																						
<p>【改正後】17点検項目・3段階判定</p>	<p>【現行】7点検項目・2段階判定</p>																																																						