

新座市屋外広告物等管理者確認書

年 月 日

(あて先) 新座市長

申請者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

㊟

屋外広告物等について、管理者による点検等を行ったので、次のとおり届け出ます。

1 屋外広告物等の概要

表示・設置場 所	新座市		
屋外広告物等の種類	建 造 物 利 用 広 告 物	<input type="checkbox"/> 屋上を利用するもの・ <input type="checkbox"/> 壁面を利用するもの・ <input type="checkbox"/> 突き出すもの	
	建造物から独立した広告物	<input type="checkbox"/> サインポール・ <input type="checkbox"/> 広告塔・ <input type="checkbox"/> 広告板	
	そ の 他		
規 模	表 示 面 積	(縦) (横) (面数) (合計面積) m× m× 面= m ²	
	上 端 の 高 さ	m	
当初表示・設置年月	年 月		

2 点検結果

点 検 項 目	不 良 箇 所	説 明
(1) 主要部分(基礎を含む。)の変形又は腐食	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	
(2) 取付(支持)部分の変形又は腐食	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	
(3) ボルト、ビス等のさび	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	
(4) 汚染、退色、はく離又は破損	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	
(5) その他特に点検した箇所	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	

3 補修状況

補修の内容	
補修年月日	年 月 日

年 月 日

以上の点検結果は、事実と相違ありません。

管理者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

㊟

資 格

第

号