

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 高松市長

報告者(広告主) 住所 〒760-8571  
(所在地) 香川県高松市番町一丁目8番15号  
氏名 株式会社高松広告  
(名称及び代表者の氏名)  
代表取締役 高松 太郎  
電話 087-839-2455

屋外広告物自己点検報告書

高松市屋外広告物条例第13条第1項の規定に基づき管理する屋外広告物が、良好な状態であることを下記のとおり報告します。

1 屋外広告物の概要

(1)表示内容	株式会社高松広告 他店より安い ほか
(2)広告物の種類	広告板、屋上広告、壁面広告、ほか
(3)個数	〇個
(4)広告物の設置場所	高松市〇〇町〇〇番地〇
(5)広告物の設置年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
(6)前回許可年月日、番号	〇〇年〇〇月〇〇日、第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号

2 点検結果

点検項目	異常の有無	改善の概要
(1)取付け(支持)部分の変形または腐食	有・ <del>無</del>	
(2)主要部材の変形または腐食	有・ <del>無</del>	
(3)ボルト、ビス等のさび	<del>有</del> ・無	さびが出てきているが、構造上の支障なし。近日中にケレン・さび止め・上塗塗装予定。
(4)表示面の汚染、変色またははく離	有・ <del>無</del>	
(5)表示面の破損	有・ <del>無</del>	
(6)その他特に点検した箇所	有・ <del>無</del>	

上記の点検結果は、事実に相違ありません。

点検年月日 〇〇年〇〇月〇〇日  
屋外広告物管理者 住所 〒760-8571  
(所在地) 高松市番町一丁目8番15番  
氏名 株式会社高松広告管理  
(名称及び代表者の氏名)  
代表取締役 高松 二郎  
電話 087-839-2455

提出日を御記入ください。  
提出部数は正副2部です。

報告者は広告主に限ります。  
許可申請書の申請者と同一の住所・氏名になります。  
※押印は不要です。

点検対象広告の表示内容を御記入ください。

広告物の種類、個数、設置場所を御記入ください。

広告物の設置年月日は、対象掲出物件を設置した日になります。  
前回許可年月日とは、現在許可の許可年月日と許可番号です。

点検項目ごとに異常の有無を選択してください。  
異常有の場合は、改善の概要欄に対策を御記入ください。

現場で点検を実施した日を御記入ください。

許可申請書の管理者と同一の住所・氏名等になります。  
※押印は不要です。

※自己点検報告書は、1申請につき1枚(正副2部)です。  
広告物ごとには必要ありませんので、御注意ください。