

点検状況写真報告シート

点検種別	<input type="checkbox"/> 日常点検 <input type="checkbox"/> 初期点検 <input type="checkbox"/> 定期点検 <input type="checkbox"/> 異常時点検 <input type="checkbox"/> 特定の点検計画に基づく点検		
点検日	2017年5月29日	前回点検日	年 月 日
次回点検予定	年 月 日 までに		

			正面①
			正面②
			裏面①
			裏面②

点検状況写真報告シート

点検種別	<input type="checkbox"/> 日常点検 <input type="checkbox"/> 初期点検 <input type="checkbox"/> 定期点検 <input type="checkbox"/> 異常時点検 <input type="checkbox"/> 特定の点検計画に基づく点検		
点検日	2017年5月29日	前回点検日	年 月 日
次回点検予定	年 月 日 までに		

	写真番号	1
	点検箇所	看板本体外部振れ止めブラケット
	損傷内容	錆・腐食
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 錆の発生による腐食が認められる
	写真番号	2
	点検箇所	看板本体外部振れ止めブラケット
	損傷内容	錆・腐食
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 錆の発生による腐食が認められる
	写真番号	3
	点検箇所	看板本体外枠
	損傷内容	ビス無し
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 廻り縁固定用ビス無し
	写真番号	4
	点検箇所	看板板面
	損傷内容	シート剥がれ
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 劣化による剥がれ
	処置	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

点検状況写真報告シート

点検種別	<input type="checkbox"/> 日常点検 <input type="checkbox"/> 初期点検 <input type="checkbox"/> 定期点検 <input type="checkbox"/> 異常時点検 <input type="checkbox"/> 特定の点検計画に基づく点検		
点検日	2017年5月29日	前回点検日	年 月 日
次回点検予定	年 月 日 までに		

	写真番号	5
	点検箇所	看板板面
	損傷内容	シート剥がれ
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 劣化による剥がれ
	写真番号	6
	点検箇所	電気器具
	損傷内容	照明器具本体錆・腐食
	異常	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 本体に錆・腐食が認められる
	写真番号	7
	点検箇所	電気器具
	損傷内容	照明器具本体錆・腐食
	異常	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 本体に錆・腐食が認められる
	写真番号	8
	点検箇所	分電盤
	損傷内容	
	異常	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし ブレーカー-OFF
	処置	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

点検報告書

設置者	氏名	住所
設置日	年 月 日	
広告物の種類	<input type="checkbox"/> 自立看板 <input type="checkbox"/> 突出看板 <input checked="" type="checkbox"/> 屋上広告塔 <input type="checkbox"/> 壁面看板 <input type="checkbox"/> その他( )	
点検施工会社	tester okin w	
点検日	2017年 5 月 29 日	
点検者	氏名: 金城 玲生 印 広告物点検技士資格証明書 認証番号: 17F 101019  ※資格証明書(裏面)貼付	

点検チェックシート 自立看板 (縦)

点検箇所	損傷内容	特定区分	異常の内容	写真		改善の措置	点検方法						備考	
				撮影	番号		撮影	番号	自立	目視	触手	打音		機器
看板本体 外枠	腐食・破損・変形・歪曲								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	防食機能の劣化・剥離								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	板厚測定								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	溶接部外観検査(すみ肉溶接)								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	溶接部検査(完全溶け込み溶接)								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
看板本体 前面部材	溶接ひび割れ・防食機能の劣化								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	汚れ・変色								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	腐食・破損・変形								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ボルト・ビス等の腐食・ゆるみ・脱落								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	古いマーク施工								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
看板本体 外枠	汚れ・ガタつき・錆・ゆるみ								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	変形・歪曲・膨張・腐食								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ボルト・ビス等の腐食・ゆるみ・脱落								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	古いマーク施工								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	シーリングの劣化								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
アンカーボ ルトフット	腐食・ゆるみ・変形・欠損								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ゆるみ止め対策・余長不足								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	引張試験								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
コンクリ ート、鋼 材、基礎 柱、梁、 スラブ	ひび割れ・き裂・うき								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	剥離・欠損								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	鉄筋露出								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
看板 板面	腐食・錆汁・遊離石灰・湧水								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	腐食・変色・剥離・腐食								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
電気 配線	破損・ひび割れ・変形・はがれ								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	配管・配線コード保護被覆の損傷								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	電線接続部の絶縁処理								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
電気 器具	1次側・2次側配線コードの種類								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	電線の種別 例: VVF2.0								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	配線コードの保護								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
分電盤	ホルダーの損傷・腐食								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	照明灯の不点・照明異常・ゆるみ								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	漏電(ヒリビリと感じる)								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	発熱等による変色又は焦げ								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	機械と電線差込み部の緩み								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
分電盤	異常な振動及び音								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	雨水等の浸入								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	電線の絶縁被覆剥離								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	タイムスイッチ								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	