

是正計画書

令和 年 月 日
(年)

豊中市長 様

申請者（法人の場合、代表者名）

住所 〒
氏名

電話番号

所有者（掲出物件の所有者）

住所 〒
氏名

（自筆※）

電話番号

管理者（掲出物件の管理者）

住所 〒
氏名

（自筆※）

電話番号

現在、表示している屋外広告物（許可日 年 月 日・許可番号 一広一
号）について、豊中市屋外広告物条例の許可基準に適合していないので、以下の通り是正するこ
とを報告します。

表示場所	豊中市		
種類	<input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 非自家用	<input type="checkbox"/> 屋上広告物 <input type="checkbox"/> 壁面広告物 <input type="checkbox"/> 突出広告物 <input type="checkbox"/> 地上広告物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
表示内容		広告物番号	
是正期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		（最大令和7年3月31日まで）
是正期間が 必要な理由			
是正方法			

説明者：上記の内容を広告主にも説明しました。

住所 〒
氏名
（自筆※）
電話番号

- ・所有者（掲出物件の所有者）とは、屋外広告物を掲出する建物、土地の所有者を含みます。
- ・所有者が複数になる場合は、別紙に住所、氏名（自筆）、電話番号を明記してください。
- ・説明者の欄については、実際に広告主に説明を行った者を記入してください。

※所有者、管理者、説明者が申請者及び代理者以外の第三者である場合は、自署又は記名押印し
てください。