溶接施工法確認 仕様内容確認表

**御依頼の内容を可能な範囲で御記入下さい。**

|  |
| --- |
| 1. **貴社名／ご担当者様氏名**   **（貴社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）** |
| 1. **試験内容**   ・試験規格：[ JIS ( ) ・  ASTM ( ) ・  その他( ) ]  ・試験項目   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 試験名 | 要否 | 数量 | 規格値（参考） | 備考 | | RT検査 | 要・否 |  |  |  | | 引張試験 | 要・否 |  |  |  | | 曲げ試験 | 要・否 |  |  | 表曲げ・裏曲げ・  側曲げ | | 衝撃試験 | 要・否 |  |  |  | | 硬さ試験 | 要・否 |  |  |  | | 断面マクロ | 要・否 |  |  |  | | 破面試験（すみ肉溶接時） | 要・否 |  |  |  |   ・その他（上記試験項目で不足点があれば記載ください。） |
| 1. **支給材について**   ・溶接の種類：[　 板突合せ　・　 管突合せ　・　 すみ肉　・　 その他（　　　　）]  ・材質：  ・形状：  ・数量：  ・試験片加工：[　 必要　・　 不要　] |
| 1. **期間**   ・試料ご支給予定：　　　　年　　月　　日  ・希望納期　：　　　　年　　月　　日 |
| 1. **報告書について**   ・言　　　語 　：[　 和文　・　 英文　・　 和英併記　]  ・校正証明書（有料）：[　 必要　・　 不要　] |
| 1. **その他**   ・第三者機関による立会試験（有料）：[　 有　・　 無　]  ・立会機関：  ・試験または試験場のご見学：[　 希望　・　 不要　]  ・写真の要否（有料）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 項目 | 要否 | 対象となる試験項目 | | 試験状況 | 要 ・  否 |  | | 試験片試験前 | 要 ・  否 |  | | 試験片試験後 | 要 ・  否 |  | | 破面 | 要 ・  否 |  |   ・試験片のご返却：[　 必要　・　 不要　]  ・残材のご返却　：[　 必要　・　 不要　] |