

鉄筋ガス圧接超音波探傷検査記録

工事名称			
工事場所			
圧接業者名			
圧接者名			
圧接工法			
検査期日			
検査範囲			
検査基準			
検査技術者 及び資格			
主任(監理) 技術者氏名			印
母材の材質 呼び名・表			
探 傷 器			
探傷器名		製造番号	
点検年月日		点検責任者	
探 触 子			
製造者名		製造番号	
呼 称		実測屈折角	
付 属 品			
接触媒質			
治 具			

検 査 位 置 図

