|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認年月日・番号 | | | | | | | | 年　　月　　日 第　　　　　　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築基準法第12条第5項の規定に基づく  鉄　骨　工　事　施　工　計　画　報　告　書  横須賀市建築主事　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築主  住所氏名 | | | 氏名  住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事監理者  住所氏名 | | | 資　　格　（　　　　）建築士　　　（　　　　）登録　第　　　　　　　　　　　　　　号  氏　　名  事務所名　（　　　　）建築士事務所（　　　　　）知事登録第　　　　　　　　　　　　号  所在地  電話　　　　　　　　　　　　　　　番 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事施工者  住所氏名 | | | 氏　　名  営業所名　　　建設業の許可（　　　　　）第　　　　　　　　　　号    所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　番 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事概要 | | | 建築場所 | | | 神奈川県横須賀市 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 敷地面積 | | | ㎡ | | | | | | 建築面積 | | | ㎡ | | | | 延べ面積 | | | ㎡ | |
| 階数 | | | /　　階 | | | | | | 主要用途 | | |  | | | | 構造 | | |  | |
| 最高の高さ | | | m | | | | | | 軒の高さ | | | m | | | | 最大スパン | | | m | |
|  | | | | | | | | | | | | 工事期間 | | | ～ | | | | | | | | |
| 鉄骨使用量 | | | | t | | | 溶接長 | | | | | | m | | | | |  | | | | | |
| 使用箇所  鋼材別 | | | | 柱：（　　　）　　　t、　（　　　）　　　t、　（　　　）　　　t  梁：（　　　）　　　t、　（　　　）　　　t、　（　　　）　　　t | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鋼材種別 | | | | □JIS規格品　　　　□大臣認定品 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工場概要 | 鉄骨加工会社名  所在地  工場長氏名 | | | | 電話　　　　　　　　　　　　　番  大臣認定□有（認定日：　年　月　日 番号：第　　号）□無  　　グレ－ド（Ｓ・Ｈ・Ｍ・Ｒ・Ｊ）  　評価対象期限　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 溶接管理責任者 | | | | 所属　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　資格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 溶接技能者 | | | | 有資格者　JIS　　　　　　　　名　　WES・その他　　　　　　　　　　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 溶接検査責任者 | | | | 所属　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　資格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 非破壊検査技術者 | | | | 有（氏名　　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要部材・  形状 | 柱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 梁 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 溶接部の工作・検査項目 |  | 使用部位 | | | 鋼種 | | | | | | 溶接棒 | | | 作業場所 | | | 姿勢 | | | 検査方法 | | | 特記事項 |
| 突合せ |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| すみ肉 |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 準拠基準 | | | | 検査基準 | | | |  | | | | | | | | 工作基準 | | |  | | | |
| 各種検査 | | | | 検査項目 | | | | | | 工事監理者の検査 | | | | | | 工事施工者の検査 | | | | | その他 | | |
| * 製作工場の確認 * 工作図の確認 * 材料検査 * 原寸検査 * 組立・開先検査 * 製品検査 * その他 | | | | | | * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 | | | | | | * 有　　□　無 * 有 □　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 * 有　　□　無 | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 溶接部検査 | 検査方法 | 製作場所 | 抜き取り率（％）　　（合格率基準値） | | | | | | | | | | | |
| 工場監理者 | | | 工場監理者委託検査機関 | | | | | 社内 | | | |
| 外観（目視）検査 | 工場 | （　　　　） | | | （　　　　） | | | | | （　　　　） | | | |
| 現場 | （　　　　） | | | （　　　　） | | | | | （　　　　） | | | |
| 非破壊検査 (超音波探傷試験)  (　　　　　　　) | 工場 | （　　　　） | | | （　　　　） | | | | | （　　　　） | | | |
| 現場 | （　　　　） | | | （　　　　） | | | | | （　　　　） | | | |
|  | （　　　　） | | | （　　　　） | | | | | （　　　　） | | | |
| 工場溶接検査機関 （社内検査） | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | 検査資格 | | CIW,NDI,その他  No. | |
| 工場溶接検査機関  （受入れ検査） | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | CIW,NDI,その他  No. | |
| 現場溶接検査機関  （社内検査） | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | CIW,NDI,その他  No. | |
| 現場溶接検査機関  （受入れ検査） | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | CIW,NDI,その他  No. | |
| その他 | エンドタブの種類 | □有（　　　　　　　　　　　　　　）・□無 | | | | | | | | | | | | |
| 裏当て金 | 柱：□有・□無（　　　　　　　　）　梁：□有・□無（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| 柱脚 | 種類 | 管理項目 | | | | | 管理方法 | | | | | | | |
| 工事監理者の検査 | | | | | 工事施工者の検査 | | |
| 通常型  （埋め込み固定）  （根巻き固定）  （露出）  （　　　　） | 鉄骨と鉄筋の納まり | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| 均しモルタルの施工 | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| ナットの緩み止めの確認 | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
|  | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
|  | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| 既製柱脚  施工管理会社名  （　　　　　　） | アンボンドスリーブの施工(　　　　　） | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| ナットの締め付け検査（　　　　　　　） | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| ベースプレートの下の清掃、  後詰めモルタルの施工 | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| ナットの緩み止めの確認 | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| アンカーボルトの設置精度 | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| その他 |  | | | | | 有　・　無 | | | | | 有　・　無 | | |
| 高力ボルト | ボルトの種類 | □JIS形 | | | □トルシア形 | | | | | □その他 | | | | |
| 締め付け方法 | □トルクコントロール法  □ナット回転法 | | | □トルクコントロール法 | | | | |  | | | | |
| 摩擦面の処理方法 | □グラインダー処理後赤錆発生　□ショットブラスト　□その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 検査の種類 | 受入れ検査 | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
| トルク検査（JIS形） | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
| 共廻り、締め忘れ検査 | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
| 合成床版 | □デッキプレート | デッキプレート | | 型（　　　　　　）　厚（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
|  | スタッドボルト曲げ試験 | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
| □認定工法 | （　　　　）デッキ | | 型（　　　　　　）　厚（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
|  | 焼抜き栓溶接の外観検査 | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
|  | スタッドボルト曲げ試験 | | 工事監理者の検査 | | | | 有・無 | 工事施工者の検査 | | | | | 有・無 |
| □その他 |  | |  | | | |  |  | | | | |  |
| 管理方法 | □施工管理方法　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| その他特記すべき事項 | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |