|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
|  |
|  |
|  |