市コンビ参考様式第１－３号（コンビ申請等手引）

**耐圧・気密試験結果成績書**

 年 　 月　 日

事業所名(客先)

装置名

工事名

検査年月日

検査場所

検査実施会社名

検査員

立会者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査箇所 | 試験区分 | 試験圧力 | 設計圧力 | 常用圧力 | 媒体 | 保持時間 | 判定 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(注) 検査箇所、配管材質、設計条件、運転条件等を明記したアイソメ図（検査対象が配管の場合に限る。）及び検査写真を添付する。