市コンビ参考様式第１－７号（コンビ申請等手引）

**放射線透過試験成績書**

　　　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

|  |
| --- |
| 試験条件 |
| 材質 |  | 板厚 |  | m | 試験時期 |  |
| 撮影範囲 |  | ％ | 装置名 |  | 使用線源 |  |
| 透過度計 |  | 階調計 |  | 使用ﾌｨﾙﾑ |  |
| 照射時間 |  | 秒 | 撮影距離 |  | mm | 現像時間 |  | 分 |

|  |
| --- |
| 試験記録 |
| 検査箇所 | 時期 | フィルムマーク | 透過写真等級分類 | 判定 |
| 無欠陥 | 第１種 | 第２種 | 第３種 | 第４種 | 総合･混在 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)　対象が配管の場合には、対象配管ごとに検査箇所を明記したアイソメ図(溶接箇所、配管　材質、設計条件、運転条件等を併記したもの。)を添付する。