コンビ参考様式第１－６号（コンビ申請等手引）

超音波探傷試験成績書

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	mm	試験時期	
探傷方法		探 触 子		接触媒質	
周 波 数	MHz	屈 折 角	°		

試験記録			
検　　査　　箇　　所	時期	欠陥の有無	判定

（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。