

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。