ガス気密試験測定記録

1.　工事名　　工事

2.　測定者（所属名）（氏　名）

3.　立会者　　現場代理人

4.　測定日　　年　　月　　日
開始時間　　時　　分
終了時間　　時　　分

5.　測定範囲

保持時間　　以上

測定箇所（区間・区域）	測定年月日	保持時間	試験圧力	判 定	備　　考
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	
				良・否	

※「良・否」の何れかに〇印をつける
※略図、平面図などの実施箇所がわかる資料を添付する
※チャート紙等を添付する