

受理番号

## 電気工作物の溶接施工法評価申請書

申請書番号 \_\_\_\_\_  
申請日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

一般財団法人 発電設備技術検査協会  
認証センター 御中

住所  
名称  
代表者役職及び氏名



電気工作物の溶接に係わる認証規程(PCC-1402)第15条の規定により、次のとおり溶接施工法の評価を受けたいので申請します。申請にあたり、認証に係わる規程等の要求事項を遵守し、溶接施工法の評価に必要な全ての情報を提供することに同意致します。

溶接施工工場の名称及び所在地	
溶接管理プロセス認証取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
溶 接 施 工 法 の 整 理 番 号	
溶接施工法確認試験の認証基準	電気工作物の溶接部に関する民間製品認証規格(火力)(TNS-S3101-2017) <input type="checkbox"/> 8.3「溶接施工法の認証」 <input type="checkbox"/> 8.5「その他の評価基準」( ) (注1)
評 価 を 受 け よ う と す る 検 査 項 目	<input type="checkbox"/> 溶接施工法の内容確認 <input type="checkbox"/> 材料検査、開先検査、溶接作業 <input type="checkbox"/> 外観検査 <input type="checkbox"/> 刻印移し替え <input type="checkbox"/> 溶接後熱処理 <input type="checkbox"/> 機械試験
検 査 開 始 の 時 期 等	<input type="checkbox"/> 工場 (      年 月 ~      年 月 ) <input type="checkbox"/> その他 (検査項目:      場所:      所在地:      ) (      年 月 ~      年 月 )

(注1)「その他の評価基準」の場合、( )に当該評価基準を特定しうる情報(評価基準の名称、根拠文書の番号及び発行日等)を記載すること。