

安全弁等点検整備・吹出しテスト記録表

別添 1
1 弁用

	設置者			
	検査証番号			
安全弁等の仕様	製造者			
	型式			
	呼び径	mm		
	設定圧力	MPa		
	吹出し量	Kg/h		
	流体	<input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 温水 <input type="checkbox"/> その他()		
固着・詰まり等の有無	弁箱	腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	弁体	固着・詰まりの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	弁座	固着・詰まりの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	ばね	腐食・損傷・破損・劣化の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	弁棒	腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	フランジ部	腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	ネジ部	腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	その他	腐食・損傷・破損の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
実施年月日		令和 年 月 日		
実施者	区分	<input type="checkbox"/> 製造者 <input type="checkbox"/> 整備業者		
	名称	(点検責任者(署名))		
吹出しテスト	作動方法	<input type="checkbox"/> 窒素 <input type="checkbox"/> 空気 <input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> その他()		
	吹出し圧力	MPa		
	吹止り圧力	MPa		
	作動状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		
	試験年月日		令和 年 月 日	
	実施者	区分	<input type="checkbox"/> 製造者 <input type="checkbox"/> 整備業者 <input type="checkbox"/> 設置者	
名称		(テスト責任者(署名))		

備考 1 「点検責任者」、「テスト責任者」欄は記名に替えることができます。
2 必要な項目のみ記入し、又は、にチェックを入れてください。

年 月 日

報告者(署名)