

安全弁等点検整備・吹出しテスト記録表

別添2  
2弁用

設置者					
検査証番号					
安全弁等の仕様	項目	1		2	
	製造者				
	型式				
	呼び径	mm		mm	
	設定圧力	MPa		MPa	
	吹出し量	Kg/h		Kg/h	
	流体	<input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 温水 <input type="checkbox"/> その他( )		<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	部品	1		2	
	弁箱	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	弁体	固着・詰まり	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固着・詰まり	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	弁座	固着・詰まり	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固着・詰まり	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ばね	腐食・損傷・破損・劣化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損・劣化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	弁棒	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	フランジ部	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	ネジ部	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	その他	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	腐食・損傷・破損	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
実施年月日	令和 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"/> 製造者 <input type="checkbox"/> 整備業者	
	名称	(点検責任者(署名) )		(点検責任者(署名) )	
吹出しテスト	項目	1		2	
	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		<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		MPa	
	吹止り圧力	MPa		MPa	
	作動状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
	試験年月日	令和 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		<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) )		(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)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 殿