記　載　例

受付番号：

溶 接 施 工 法 認 証 申 請 書

申請者側の管理番号を記載

申 請 番 号 ：施工法-001

申請年月日：〇〇〇〇年△△月□□日

申請日を記載

ＳＯＭＰＯリスクマネジメント株式会社

代表取締役社長　布施　康　　殿

代表権のある方若しくは溶接事業者検査を担当される方の氏名を記載

住　所〇〇県△△市□□町1－2－3

氏　名〇〇株式会社　△△工場

△△工場長（溶接管理責任者 等でも可）　〇〇　△△印

民間製品認証規格（火力）に基づく溶接施行法認証を受けたいので申請致します。
申請にあたり、評価に関する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	（名称）〇〇株式会社　△△工場 （住所）〇〇県△△市□□町1－2－3
溶接管理プロセス認証の有無	□有（認証機関名、認証番号） ☑無
試験の認証基準	☑TNS-S-3101-2011 8.3項 溶接施工法 □その他の評価基準（その他の評価基
申請内容及び認証範囲 【ICSコード:25.160.10】	☑溶接施工法認証（整理番号：〇〇〇） □溶接施工法記録評価（施工法の整理
評価を受けようとする検査項目	☑溶接施工法の内容確認 ☑材料検査、☑開先検査、☑溶接検査、☑外観検査 ☑溶接後熱処理、☑刻印移し替え、☑機械試験
評価を受けようとする場所及び予定時期	△△工場：〇〇〇〇年△△月□□日～〇〇日

プロセス認証の有無について該当する項目をチェック

認証基準について該当する項目をチェック

認証範囲について該当する項目をチェック

評価項目について該当する項目をチェック

評価希望日を記載
・プロセス未取得工場：材料～機械試験を行う日を記載
・プロセス取得工場：開先～機械試験を行う日を記載
※機械試験を自社で行わない場合は、発注先の試験日も記載

【添付資料　SOMPOリスクマネジメント様式】

☑溶接施工法確認試験実施要領書

☑溶接施工法確認事項

☑組織の連絡担当者名及び連絡先

【添付資料　申請者様式】

☑溶接施工法実施手順書

☑試験に必要な設備リスト

□その他の基準を適用する際の評価基準名称、文書番号、発行日等がわかるもの