様式４

**鉄筋継手の検査結果報告書**

年　　月　　日

（報告先）

横浜市長／横浜市建築主事

報告者　住　所

　　　　氏　名

　　　　（法人の場合は、名称・代表者の氏名）

　　　　電　話　　　（　　　　）

次に掲げる工事において築造する擁壁の鉄筋継手の検査結果について報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可又は確認の  番　　　　　号 | 第　　　　　　　開　・　規　　　　　　　号  第 　　　 確認一工よこはま　　　　　　　号 |
| 許可又は確認の  年　　月　　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 施 行 区 域 の  所 在 及 び 地 番 | 区 |
| 工 事 施 行 者の  住　所・氏　名 |  |

留意事項（添付資料について）

* 「鉄筋継手の品質管理・検査計画書（様式３）」により報告した内容どおりに品質管理及び検査を行った結果がわかる資料を添付すること。
* 添付する品質管理及び検査の結果については、品質管理及び検査を行った者の署名又は押印により責任の所在が明らかであるものとすること。