別記様式第２７号（第１９条関係）

建築工事施工計画報告書

建築基準法第１２条第５項の規定に基づき、下記のとおり建築工事施工計画を報告します。この報告書及び添付図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

　　年　　月　　日

　小平市長　　殿

代表となる工事監理者　　住　所 　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）

 会社名 　　　　　　　　（　）級建築士事務所（　　）登録第（　　）号

氏　名 　　　　　　　　　　　（　）級建築士（　　）登録第（　　）号

工事施工者　　住　所 　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）

会社名 　　　　　　　　　　建設業の許可　大臣・知事　　第（　　）号

 氏　名

（法人にあっては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

品質窓口責任者　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | 工事現場 | ①名称 |  | 棟 | ③工事の種類 | 新築・増築・改築 |
| ②所在地 | 小平市 |
| (2) | 建築主 | 氏名 |  | 住所 |  | 電話　（　　）　　 |
| (3) | 代表となる設計者 | 氏名 |  | 所属会社 |  | 電話　（　　）　　 |
| (4) | 構造設計者 | 氏名 |  | 所属会社 |  | 電話　（　　） |
| (5) | 現場代理人(所長) | 氏名 |  | 現場事務所 |  | 電話　（　　） |
| (6) | 品質管理責任者 | 氏名 |  | 所属会社 |  | 電話　（　　） |
| (7) | 階数 | 地上　　階・地下　　階　塔屋　階 | (8) 建築面積 | ｍ２ | (9) 延べ面積 | ｍ２ |
| (10) | 高さ | 軒高　　　　　ｍ　　最高　　　　ｍ | (11) 確認済証交付機関 |  |
| (12) | 確認・計画通知、年月日及び番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　　　号 |
| (13) | 計画変更年月日及び番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　　　号（変更内容は別紙） |
| (14) | 構造計算の方法 | (X)ルート１－（　）・ルート２－（　）・ルート３　限界耐力計算・時刻歴応答解析(Y)ルート１－（　）・ルート２－（　）・ルート３　その他（　　　　　　　　　） |
| (15) | ＲＣ造・ＷＲＣ造 | 階から　階まで | (16) | ＰＣａ・ＨＰＣａ |  |
| 構造 | ＳＲＣ造 | 階から　階まで | 使用部位 | ＰＣ |  |
| Ｓ造 | 階から　階まで | ＣＦＴ |  |
|  | 階から　階まで |  |  |
| (17) | コンクリート |  | ※受付欄 |
| 認定材料 | 鋼材等 |  |  |
| 免震・制振部材 |  |
| その他 |  |

注

１　※印のある欄は、記入しないでください。

２　代表となる工事監理者及び工事施工者は、本報告書の記載内容と確認済証及び設計図書等が整合しているか十分確認して記入してください。

様式１　その１

(N/mm2)

|  |
| --- |
| コンクリート使用材料及び施工 |
| 基礎の種類 | □直接基礎　（□ベタ基礎　　□布基礎　　□独立基礎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□杭基礎　□打込み杭（　　)、□セメントミルク工法による埋込み杭、□オールケーシング工法、□アースドリル工法、　□リバースサーキュレーション工法、□拡底杭工法（　　　　　)、□その他（　　　　　工法) |
| コンクリート強度 | 使用工法 | 　 | 基準 | □ＪＡＳＳ５（　　　　年版)□その他（　　　　　　　　) |
| 使用部位 | 杭 | 基礎 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 |
| 設計基準強度 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 使用工法 | 　 | 軽量（　)種 | モルタル | グラウト |
| 使用部位 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 | 階～　階 | 　 | 　 |
| 設計基準強度 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 塩害対策の有無 | □有（対策方法)　　　　　　　　□無 | アルカリシリカ反応抑制対策 | 　 |
| 設計かぶり厚さ | 部位 | 柱 | 梁 | 床 | 耐力壁 | 非耐力壁 | 基礎・擁壁 |
| 屋外 | 屋内 | 屋外 | 屋内 | 屋外 | 屋内 | 屋外 | 屋内 | 屋外 | 屋内 |  |
| 土に接しない部分 | 3＋ | 3＋ | 3＋ | 3＋ | 2＋ | 2＋ | 3＋ | 3＋ | 2＋ | 2＋ |
| （cm) | 土に接する部分 | 4＋ | 4＋ | 4＋ | 4＋ | 4＋ | 6＋ |
| 検査計画 | 検査担当者（工事施工者）氏名 | 工事監理者又は係員氏名 | 立会検査の有無 | 常駐非常駐 |
| 検査項目 | 打込前 | □試練　□散水　□配筋　□かぶり厚さ | 　 | 有・無 | 常・非 |
| 打込中 | □テストピース採取　□打込速度・順序　□締固め | 　 | 有・無 | 常・非 |
| 打込後 | □養生方法　□養生温度　□打込欠陥 | 　 | 有・無 | 常・非 |
| エア・スランプ試験等の代行業者名 | 　 |
| 供試体の養生場所 | 　 |
| 構造体コンクリート試験機関名 | 36N／mm2以下の場合　　　　　　　　　　　　　　　　都登録　　第　　　　　号36N／mm2超の場合　　　　　　　　　　　　　　　　　都登録　　第　　　　　号 |
| 打込欠陥部の検査方法等 | 　 |
| 鉄筋使用材料及び施工 |
| 使用鉄筋 | 種別 | ＳＤ２９５Ａ | ＳＤ３４５ | ＳＤ３９０ | ＳＤ４９０ | その他（　　） |
| 使用径 | Ｄ　　　～Ｄ | Ｄ　　　～Ｄ | Ｄ　　　～Ｄ | Ｄ　　　～Ｄ | Ｄ　　　～ |
| 鉄筋確認項目 | 施工 | 継手種類 | 圧接継手 | 機械式継手 | 溶接継手 | 重ね継手（その他) |
| 使用箇所 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 継手工法名（溶接材料） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 継手施工会社（優良圧接業者） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ＳＡ級継手 | 　 | 有・無 | 　 | 　 |
| Ａ級継手 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 　 |
| 　 | Ａ級 | その他 | ＳＡ、Ａ級 | その他 | Ａ級 | その他 | 　 |
| 技量確認・施工前試験 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 冷間直角カッターの使用 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 試験・検査 | 外観検査（％） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 引張試験のみ（箇所／ロット） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 超音波探傷・測定検査（箇所／ロット又は％） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 引張試験併用 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 引張試験機関名 | 都登録　　第　　　　　　号 |
| 非破壊検査機関名 | 都登録　　第　　　　　　号検査者　　　　　　資格 |
| 外観検査実施者 | 工事監理者・工事施工者／検査機関　　　　　　　　　　都登録　　第　　　　　　号検査者　　　　　　資格　　　　　　　　　　　　　　 |
| 梁貫通孔補強 | 補強方法 | □有　　　□在来工法　□既製品（　　　　　　　　）　　　　　　　　□無 |
| 構造検討 | □有　　　□無 |
| 使用部位 | 　 |

その２

|  |
| --- |
| コンクリートの設計及び仕様による条件 |
| 番号 | a　打込箇所 | ※１コンクリートの種類１ | 設計基準強度（Ｎ／ｍｍ２） | 強度管理材齢（日） | 工場名生コン | セメントの種類 | 単位セメント量（ｋｇ／ｍ３） | スランプスランプフロー（cm) |
| b　打設期間 | 品質基準強度（Ｎ／ｍｍ２） | 養生方法 | 骨材の産地 | 水セメント比（％） | ※６混和剤の種類 |
| 枝番 | ※２コンクリートの種類２ |
| c　適用期間 | 呼び強度（調合管理強度) | 判定基準強度（Ｎ／ｍｍ２）※３ | ※４ | コンクリート温度（℃)※５ | 空気量（％） | 混和剤 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | a | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| b | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| c | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　注

　※１から※６までについては、その４の注を参照のこと。

その３

|  |
| --- |
| コンクリート試験計画及び鉄筋試験・検査計画一覧 |
| 番号 | 打込箇所 | 打込予定年月日（　年　月　日) | コンクリート圧縮試験回数※７ | ※４生コン工場名 | 番号 | 鉄筋接合箇所（継手種類） | 継手予定年月日（　年　月　日) | 鉄筋引張試験回数　　※９ | 超音波探傷・測定検査（箇所／ロット又は％） |
| 枝番 | 打込予定数量（ｍ３） | うち防災センター試験回数 | ※８圧送計画 | 枝番 | 継手予定数量 | うち防災センター試験回数 | うち引張試験併用ロット（箇所／ロット) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 打込予定数量 | コンクリート圧縮試験回数 | 合　計 | 継手予定数量 | 鉄筋引張試験回数 | 超音波探傷・測定検査 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| うち防災センター試験回数 | うち防災センター試験回数 | うち引張試験併用 |
| 　 | 　 | 　 |
| 供試体試験１回の試験のうち（告示第１１０２号） | 28日　　　本　日　　　本　日　　　本 | 支柱早期除去用部位（梁下・床下） | 日　　本 | PS導入用 | 日　　　本 |

　注

１　防災センターとは、（公財）東京都防災・建築まちづくりセンターのことをいう。

２　※４及び※７から※９までについては、その４の注を参照のこと。

その４

|  |
| --- |
| レディーミクストコンクリー卜工場一覧 |
| Ａ | 工場名称 | 　 | 　 | Ｂ | 工場名称 | 　 | 　 |
| ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 | ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 |
| 認証品目 | 　 | 運搬時間 | 認証品目 | 　 | 運搬時間 |
| 水の種類 | 　 | 水の種類 | 　 |
| Ｃ | 工場名称 | 　 | 　 | Ｄ | 工場名称 | 　 | 　 |
| ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 | ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 |
| 認証品目 | 　 | 運搬時間 | 認証品目 | 　 | 運搬時間 |
| 水の種類 | 　 | 水の種類 | 　 |
| Ｅ | 工場名称 | 　 | 　 | Ｆ | 工場名称 | 　 | 　 |
| ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 | ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 |
| 認証品目 | 　 | 運搬時間 | 認証品目 | 　 | 運搬時間 |
| 水の種類 | 　 | 水の種類 | 　 |
| Ｇ | 工場名称 | 　 | 　 | Ｈ | 工場名称 | 　 | 　 |
| ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 | ＪＩＳ認証番号 | 　 | 　 |
| 認証品目 | 　 | 運搬時間 | 認証品目 | 　 | 運搬時間 |
| 水の種類 | 　 | 水の種類 | 　 |
| コンクリート圧送ポンプ一覧 |
| ａ | 型番 | 　 | ｂ | 型番 | 　 |
| 性能 | 　　　ｃｍ　　　ｍ３／ｈ　　　Ｎ／ｍｍ２ | 性能 | 　　　ｃｍ　　　ｍ３／ｈ　　　Ｎ／ｍｍ２ |
| ｃ | 型番 | 　 | ｄ | 型番 | 　 |
| 性能 | 　　　ｃｍ　　　ｍ３／ｈ　　　Ｎ／ｍｍ２ | 性能 | 　　　ｃｍ　　　ｍ３／ｈ　　　Ｎ／ｍｍ２ |

注

１　コンクリートの使用骨材による種類を記入する。

２　コンクリートの使用材料・施工条件・要求性能などによる種類（通常、寒中、暑中、軽量、流動化、高流動、高強度、マスコン、プレストレスト、水中、水密）を記入する。

３　高強度コンクリートの場合は、Ｆｃ＋ｍＳｎのそれぞれの項の値を（　）内に別途記入する。

４　生コン工場はその４による記号で表示する。

５　高強度・マスコン・暑中・寒中コンクリートについては、必ず記入する。

６　混和剤の商品名及び種類（ＡＥ剤、減水剤、ＡＥ減水剤、標準形、促進形、遅延形）などを記入する。ＡＥ減水剤等の化学混和剤以外の混和剤を使用する場合は、塩化物量が分かるものを添付する。（混和剤の種類によっては、塩化物試験に有害イオンとして作用するものがあるので、注意すること。）

７　コンクリートの圧縮試験回数は、打込工区ごと、打込日ごと、かつ１５０ｍ３（高強度はＪＡＳＳ―２００３、２００９及び２０１５は３００ｍ３に１回で適当な間隔をおいた３台のトラックアジテータから１台につき３個ずつ計９個以上）又はその端数ごとに１回以上とする。

８　圧送計画は、その４による記号で表示する。

９　鉄筋の引張試験回数は、２００箇所又はその端数ごとに１回以上とする。