

総括監督員	主任監督員	担当監督員

令和 年 月 日

工 事 用 材 料 等 承 諾 願

横 浜 市 長

請負人（社名）
現場代理人氏名

工事名					
工事種別	材料名	会社名	規格等により性能・品質が規定されている材料	左記以外の材料 (同等以上の確認)	資料の有無
		製品名			
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			規格等の種類－番号 ()	<input type="checkbox"/> 特記仕様書と同等以上 <input type="checkbox"/> 下記公的規格と同等以上 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※ 使用する材料が、規格等（JIS規格、JAS規格、（一社）公共建築協会の評価名簿に登載されている材料、BL認定品）により性能・品質が規定されている場合は、その規格等の種類・番号を記載し、規格等が確認できる資料（カタログ等）を添付してください。

上記以外の材料については、設計仕様に適合することが確認できる資料を添付してください。