

## 臺南市建築物鋼筋勘驗查核紀錄表

建照號碼	( )南工造字第 _____ 號，共 _____ 照					掛號		
	臺南市 _____ 區 _____ 段 _____ 小段 _____ 地號等 _____ 筆					文號		
開工日期	年 月 日	竣工日期	年 月 日	掛號日期	年 月 日	現場查核日期	年 月 日	
申報勘驗項目							<input type="checkbox"/> 初驗 <input type="checkbox"/> 複查	
現場人員填寫						抽驗人員填寫		
查核部位： 柱	編號					抽驗結果	備註	
	位置座標							
	尺寸					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	主筋					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	箍繫筋					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	搭接位置					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
查核部位： 樑	編號					抽驗結果		
	位置座標							
	尺寸					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	上層筋					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	下層筋					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	箍筋					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
查核部位： 版	編號					抽驗結果		
	位置座標							
	樓板厚度					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	長向					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	短向					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
	搭接長度					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 有缺失		
相關人員簽名						抽驗人員簽名(加蓋公會勘驗章)		
承造人	專任工程人員		工地主任					
(簽名或蓋章)	(簽名)		(依規定設置)					
					(簽名)			
查核結果					其他缺失或補充說明			
<input type="checkbox"/> 符合，得繼續施工 <input type="checkbox"/> 符合，修正後補照片備查 <input type="checkbox"/> 不符合，再複查，日期為 _____ (註3)								

- 備註：1. 對查核內容有議者，請於二日內檢具異議說明書向本府工務局申訴。  
2. 接獲處分書不服處分者於接到處分書次日起三十日內繕具訴願書向本府提起訴願。  
3. 不符合規定而需複查者，再複查日期請於現場協同營造廠確認後填註。  
4. 經勘驗須辦理變更設計者，請於補充說明欄填寫清楚，並向本局報備。  
5. 本表一式四份，一聯建管科承辦歸檔，二聯承辦公會，三聯承造人，四聯建管科留存。