

極性試験成績表

令和 年 月 日

受注者
現場代理人

印

工事名

測定年月日 令和 年 月 日

(天候 、温度 度、湿度 %)

測定器 製造者
型式

測定者 印

立会者

注) 設置したコンセントについて、全数極性試験をすること。

