

복합자재 품질관리서

|              |                                                                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 제출인<br>(건축주) | 현장명                                                                       |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 주소 (전화번호 : )                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
| 공사현장         | 현장명                                                                       |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 대지위치                                                                      | 지번                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |        |
| 자재<br>개요     | 심재의 난연성능                                                                  | <input type="checkbox"/> 불연 <input type="checkbox"/> 준불연 <input type="checkbox"/> 난연 | 시험성적서 발급기관                                                                                                                                                                                     | 성적서 번호 |
|              | 실물모형시험 결과                                                                 | <input type="checkbox"/> 합격 <input type="checkbox"/> 불합격                             | 품질인정번호                                                                                                                                                                                         |        |
|              | 복합자재 구성<br>(예시) 앞뒤 0.5mm 두께의 아연도금강판 + 준불연 그라스울 100mm 심재 + 불연 미네랄울 50mm 심재 | 강판두께 0. mm                                                                           | 품질검사증명서 발급기관                                                                                                                                                                                   | 증명서 번호 |
|              |                                                                           | 도금종류                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 도금부착량 g/m <sup>2</sup>                                                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 심재 인정 두께 mm                                                               |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
| 복합자재<br>제조업자 | 성명                                                                        | 생년월일                                                                                 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 복합자재 m <sup>2</sup> 를<br><input type="checkbox"/> 자재유통업자 <input type="checkbox"/> 공사시공자에게 납품했음<br>년 월 일<br>소속 성명 (서명 또는 인)   |        |
|              | 회사명                                                                       | 법인등록번호                                                                               |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 로트번호                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 주소 (전화번호 : )                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
| 자재<br>유통업자   | 성명                                                                        | 생년월일                                                                                 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 복합자재 m <sup>2</sup> 를 공사<br>시공자에게 납품했음<br>년 월 일<br>소속 성명 (서명 또는 인)                                                           |        |
|              | 회사명                                                                       | 법인등록번호                                                                               |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 로트번호                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 주소 (전화번호 : )                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
| 공사<br>시공자    | 성명                                                                        | 생년월일                                                                                 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 복합자재 m <sup>2</sup> 를<br><input type="checkbox"/> 자재제조업자 <input type="checkbox"/> 자재유통업자로부터 인수했음<br>년 월 일<br>소속 성명 (서명 또는 인) |        |
|              | 회사명                                                                       | 법인등록번호                                                                               |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 주소 (전화번호 : )                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              |                                                                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
| 공사<br>감리자    | 성명                                                                        | 자격번호                                                                                 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 복합자재를 적정하게<br>시공했음을 확인함<br>년 월 일<br>소속 성명 (서명 또는 인)                                                                          |        |
|              | 사무소명                                                                      | 신고번호                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |        |
|              | 사무소주소 (전화번호 : )                                                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |
|              |                                                                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        |

「건축법」 제52조의4, 같은 법 시행령 제62조제1항제1호 및 「건축물의 피난·방화구조 등의 기준에 관한 규칙」 제24조의3제2항제1호에 따라 위와 같이 품질관리서를 제출합니다.

제출인(건축주) 년 월 일 (서명 또는 인)

특별시장·광역시장·특별자치시장·특별자치도지사, 시장·군수·구청장 귀하

(뒤쪽)

비고

- 첨부서류(돌 이상의 심재로 구성되어 있는 경우에는 심재별로 첨부합니다)
  - 난연성능이 표시된 복합자재(심재로 한정합니다) 시험성적서(법 제52조의5제1항에 따라 품질인정을 받은 경우에는 품질인정서) 사본
  - 강판의 두께, 도금 종류 및 도금 부착량이 표시된 강판생산업체의 품질검사증명서 사본
  - 실물모형시험 결과가 표시된 복합자재 시험성적서(법 제52조의5제1항에 따라 품질인정을 받은 경우에는 품질인정서) 사본
- 공사시공자와 공사감리자는 첨부된 시험성적서 또는 품질인정서의 위·변조 여부를 확인한 뒤 서명 또는 날인해야 합니다.
- 공사감리자는 이 서식을 공사감리완료보고서에 첨부하여 건축주에게 제출해야 하며, 건축주는 「건축법」 제22조에 따른 사용승인을 신청할 때 「건축법 시행규칙」 별지 제17호서식의 사용승인신청서와 함께 제출해야 합니다.
- 복합자재의 납품일 또는 시공완료일 등이 복수인 경우에는 이 서식을 각각 작성합니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m<sup>2</sup>]