

Photograph Record									
Project/Client:		Date:		M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ S ☐ Su ☐		Page		of	
Location:		Project I.D.:				Copy to:			
Camera Time/Date Verified: ☐ Yes ☐ No ☐ N/A		Inspector:				☐ Office			
Permission Required: ☐ Yes ☐ No		Inspection Company:				☐ Client			
Camera Type/ Serial Number:						☐ Project Manager			
Exposures:						☐			
Disk Type/ Serial Number:		Specification Number:		Revision Number:					
Photographs:									
Number:	Location:	Area:	Comments:						
1)									
2)									
3)									
4)									
5)									
6)									
7)									
8)									
9)									
10)									
11)									
12)									
13)									
14)									
15)									
16)									
17)									
18)									
19)									
20)									
21)									
22)									
23)									
24)									
25)									
26)									
27)									
28)									
29)									
30)									
31)									
32)									
33)									
34)									
35)									
36)									
37)									
38)									
39)									
40)									
41)									
42)									
43)									
44)									
45)									
46)									
47)									
48)									
49)									
50)									
Final Approval									
Inspector's Signature:						Date:			