|  |
| --- |
| 係　員 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＧＸ形継手 チェックシート（直管・Ｐ－Ｌink）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事名称 |  | 布設　○○　　年　　月　　日 |
| 測点　No. |  | 点検　○○　　年　　月　　日 |
| 管種・呼び径 |  |  |

 |
| 管　No |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管の種類 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 略図／ﾗｲﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 継　　手　No |  |  |  |  |  |  | － |
| 挿し口突部の有無 |  |  |  |  |  |  | － |
| 清　　　　掃 |  |  |  |  |  |  | － |
| 挿し口挿入量の明示 |  |  |  |  |  |  | 4･5 |
| 受口溝（ﾛｯｸﾘﾝｸﾞ）の確認 |  |  |  |  |  |  |  |
| 爪、押しボルトの確認（P-Link） |  |  |  |  |  |  |  |
| 受口端面～ゴム輪間隔（ｂ）※１ | 全周ﾁｪｯｸ |  |  |  |  |  |  | 1･3 |
| ① |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |  |  |
| 受口端面～白線（黄線）間隔（ａ） | ① |  |  |  |  |  |  | 2･4 |
| ③ |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |  |  |
| 押しボルト | 本数 |  |  |  |  |  |  | 4 |
| ﾄﾙｸ確認 |  |  |  |  |  |  |
| ライナの位置確認（ｄ部）※2 |  |  |  |  |  |  | 5 |
| マーキング（白線）位置の確認 ※3 |  |  |  |  |  |  |
| 判　　　　定 |  |  |  |  |  |  | － |
| 判定基準 : ※1　受口端面～ゴム輪間隔（ｂ）が表に示す合格範囲内であること。また、曲げ接合してチェックゲージがゴム輪位置まで挿入できない場合は、チェックできなかったことを記載する。※2　ライナが受口奥部に当たっていることを確認する。※3　接合直後にマーキング（白線）位置が全周にわたり受口端面の位置にあるか確認する。 |
| 備　　　　考現場代理人　　　　　　　　　　　㊞ |