|  |  |
| --- | --- |
| 溝形フランジ継手チェックシート（メタルタッチでない場合） | 〇〇　　年　　月　　日 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 図面No.・測点 |  |
| 呼び径 |  |

|  |
| --- |
| 係員 |
|  |

 |
| 呼び圧力　　　　　　 |
| 管No. |  |  |  |  |  |  |  |
| 管の種類 |  |  |  |  |  |  |  |
| 略　図 |  |  |  |  |  |  |  |
| 継手No. |  |  |  |  |  |  |  |
| 清掃 |  |  |  |  |  |  |  |
| 接着剤使用の有無 |  |  |  |  |  |  |  |
| ①すきまゲージ（上限用と下限用）によるチェック | ① |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |  |  |  |
| ②ボルト | 数 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆるみチェック |  |  |  |  |  |  |  |
| 判定 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考現場代理人　　　　　　　　　　　㊞ |
| 判定基準 | ①すきまゲージによるチェック：表にある上限のすきまゲージが挿入できないで、下限のすきまゲージが挿入できること。②ボルトのゆるみチェック ：容易にゆるまないこと。 |