|  |  |
| --- | --- |
| 大平面座形フランジ継手チェックシート | 〇〇　　年　　月　　日 |
|

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

|  |
| --- |
| 係員 |
|  |

 |
|  |
| 管No. |  |  |  |  |  |  |  |
| 管の種類 |  |  |  |  |  |  |  |
| 略　図 |  |  |  |  |  |  |  |
| 継手No. |  |  |  |  |  |  |  |
| 清掃 |  |  |  |  |  |  |  |
| 接着剤使用の有無 |  |  |  |  |  |  |  |
| ①ボルト | 数 |  |  |  |  |  |  |  |
| トルク（N・ｍ） |  |  |  |  |  |  |  |
| ②ガスケットの位置 |  |  |  |  |  |  |  |
| 判定 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考現場代理人　　　　　　　　　　　 |
| 判定基準 | ①ボルト締め付けトルク：表の標準締め付けトルクによる。②ガスケットの位置 ：フランジ面の平行にかたよりなく接合されていること、およびガスケットのずれがないこと。 |