|  |
| --- |
| 係　員 |
|  |

|  |
| --- |
| ＮＳ形継手チェックシート（φ300～450mm異形管）工 事 名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　布設　○○　　年　　月　　日測点　No.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　点検　○○　　年　　月　　日管種・呼び径　　　　　　　　　　　　 |
| 継　 手 　箇 　所 　数 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ |
| 管No.および形状注１） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 略　　　 図注２） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 継手Ｎｏ． |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 清掃 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 滑剤 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受口溝(ロックリング)の確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ① バックアップリングの向き |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② ボルト | 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| トルクＮ・ｍ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ 押し輪～受口間隔 | 上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 右 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 左 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④ ゴム輪の　 出入状況 | 上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 右 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 左 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 挿入位置の確認注３） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 判　　　　定 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 判定基準　③押し輪－受口間隔　：最大値－最小値≦５mm④ゴム輪の出入状況　：同一円周上にＡ、ＣまたはＡ、Ｂ、Ｃが同時に存在しないこと。 |
| 備　　　　考注１）管体No.は布設通し番号とする。注２）当日施工分を簡略に表示した帯図を作成し、HB・VBの記号を記入する。注３）現場で明示した白線上に受口端面があることを確認する。現場代理人　　　　　　　　　　　　　　　 |