

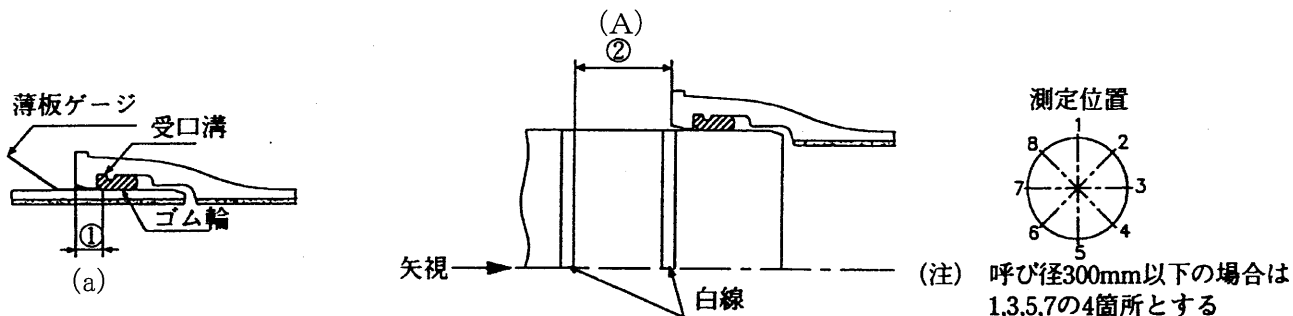
T形継手チェックシート(直管部)

年 月 日

工事名 工 区	
配管図 No. 測 点 No.	
呼び径・管種	

現場代理人	主任技術者

継手施工者()



管 No. および形状									
略 図									
継 手 No.									
清 掃									
滑 剤									
受口溝の確認									
①受口端面ー ゴム輪の間隔 (a)	1								
	3								
	5								
	7								
判 定									
②受口端面ー 白線の間隔 (A)	1								
	3								
	5								
	7								
判 定									

判定基準

① : 4点の測定値に差が無いこと。

② : $76\text{mm} \leq A \leq 96\text{mm}$ (φ 75) $73\text{mm} \leq A \leq 93\text{mm}$ (φ 100)