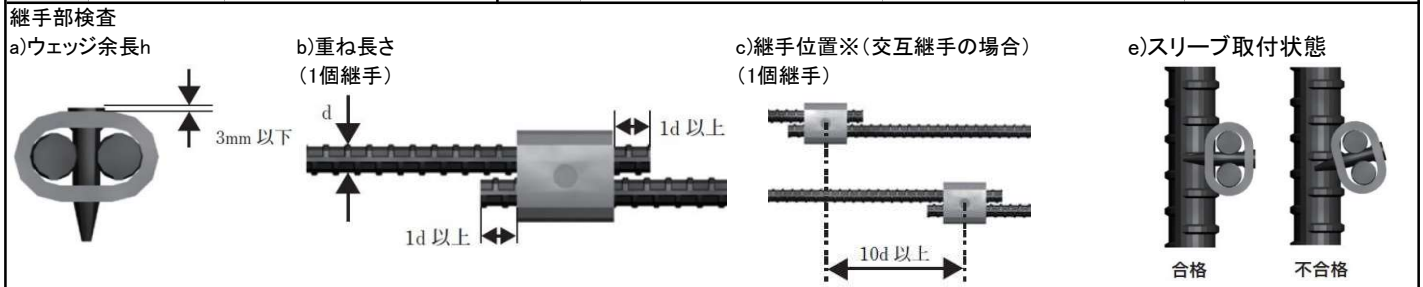


【重要】本検査シートは、記入後にコピーをOSフープクリップ工法 継手施工技術講習責任者(講習責任者)までお送りください。

工事名				工区						
工事場所				元請名						
項目	確認内容	チェックマーク(✓)		継手施工責任者所属会社(元請)	継手施工責任者(元請の確認者)	登録番号				
受入検査	納入された材料の種類		確認者			M				
	納入された材料の数量									
	鉄筋端部に曲がり・つぶれなどが無い		記入者					継手施工責任者所属(元請・継手業者)	継手施工責任者(検査シート記入者)	登録番号
	スリーブに割れ・つぶれなどが無い									
準備	施工機材に異常はない					M				
技術講習	講習会実施	講習日(西暦)	講習責任者	講習責任者所属	講習責任者	登録番号				
	済・未	年 月 日		岡部株式会社			OS			

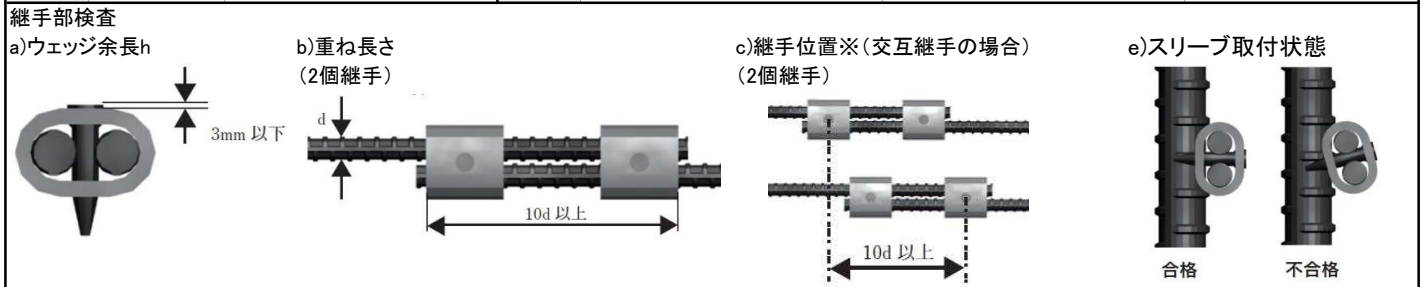


施工日 年月日 (西暦)	継手 作業者 名	施工部位			鉄筋 径 鋼種	施工 数量 不具合 箇所	確認項目(不具合があった数を記載)								検査日 年月日 (西暦)			
		部位 (例) 柱	通り				階	a)ウェッジ 余長h 3mm以下	不具合 の数	b)重ね 長さ 1d以上	不具合 の数	c)継手 位置 ※10d以上	不具合 の数	d)スリーブ の傷		不具合 の数	e)スリーブ 取付状態	不具合 の数
			X	Y														
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
						合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				

※不具合が無い場合は『不具合の数』に“0”と記入し、不具合があった場合は不具合箇所がわかるよう別途伏図等を添付してください。

【重要】本検査シートは、記入後にコピーをOSフープクリップ工法 継手施工技術講習責任者(講習責任者)までお送りください。

工事名					工区			
工事場所					元請名			
項目	確認内容	チェックマーク(✓)	確認者	継手施工責任者所属会社(元請)		継手施工責任者(元請の確認者)		登録番号
	納入された材料の種類							M
	納入された材料の数量		記入者	継手施工責任者所属(元請・継手業者)		継手施工責任者(検査シート記入者)		登録番号
	鉄筋端部に曲がり・つぶれなどが無い							M
準備	スリーブに割れ・つぶれなどが無い						M	
技術講習	講習会実施	講習日(西暦)	講習責任者	講習責任者所属		講習責任者		登録番号
	済・未	年 月 日		岡部株式会社				OS
				支店				

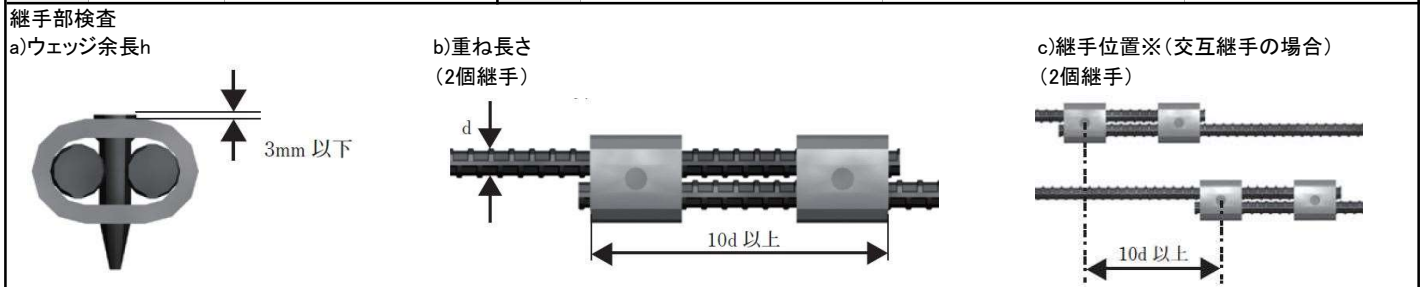


施工日 年月日 (西暦)	継手 作業 者名	施工部位			鉄筋 径	施工 数量	確認項目(不具合があった数を記載)								検査日 年月日 (西暦)				
		部位 (例) 柱	通り				鋼種	不 具 合 箇 所	a)ウェッジ 余長h 3mm以下	不 具 合 の 数	b)重ね 長さ 10d以上	不 具 合 の 数	c)継手 位置 ※10d以上	不 具 合 の 数		d)スリーブ の傷	不 具 合 の 数	e)スリーブ 取付状態	不 具 合 の 数
			X	Y					階	不具合の対処方法および結果									
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				
							合・否		合・否		合・否		合・否		合・否				

※不具合が無い場合は『不具合の数』に“0”と記入し、不具合があった場合は不具合箇所がわかるよう別途伏図等を添付してください。

【重要】本検査シートは、記入後にコピーをOSフープクリップ工法 継手施工技術講習責任者(講習責任者)までお送りください。

工事名					工区		
工事場所					元請名		
項目	確認内容	チェックマーク(✓)		継手施工責任者所属会社(元請)	継手施工責任者(元請の確認者)	登録番号	
受入検査	納入された材料の種類		確認者			M	
	納入された材料の数量						
準備	鉄筋端部に曲がり・つぶれなどが無い		記入者	継手施工責任者所属(元請・継手業者)	継手施工責任者(検査シート記入者)	M	登録番号
	スリーブに割れ・つぶれなどが無い						
技術講習	講習会実施	講習日(西暦)	講習責任者	講習責任者所属	講習責任者	登録番号	OS
	済・未	年 月 日					



施工日 年月日 (西暦)	継手 作業 者名	施工部位			鉄筋 径	施工 数量	確認項目(不具合があった数を記載)								検査日 年月日 (西暦)				
		部位 (例) 柱	通り				階	鋼種	不 具 合 箇 所	a) ウェッジ 余長h 3mm以下		b) 重ね 長さ 10d以上		c) 継手 位置 ※10d以上		d) スリ ーブ の傷		備考	
			X	Y						合	不 合	合	不 合	合		不 合	合		不 合
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					
							合	不 合	合	不 合	合	不 合	合	不 合					

※不具合が無い場合は『不具合の数』に“0”と記入し、不具合があった場合は不具合箇所がわかるよう別途伏図等を添付してください。