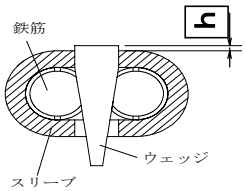
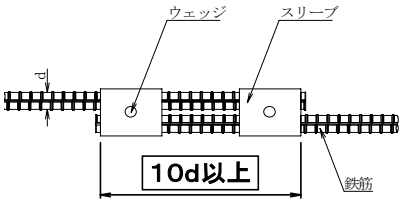
ＯＳフープクリップ検査シート

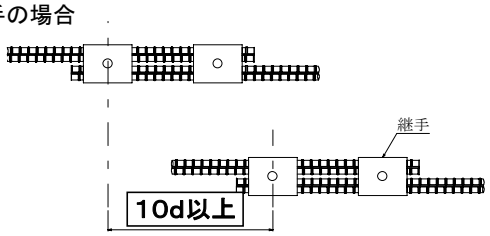
工事名		確認者		使用部位
工　区				壁・床筋

継手部外観　　ウェッジ余長h　　重ね長さ　　継手位置※

交互継手の場合







検査日	施工部位				呼び名 鋼　種	数　量 不具合箇所	確認項目（不具合があった数を記載） 不具合の対処方法および結果								判定
	部位	通り X	通り Y	階			ウェッジ余長 3mm以下	数量	重ね長さ（スリーブ間） 10d以上	数量	スリーブの傷	数量	継手位置※ 10d以上	数量	
							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		