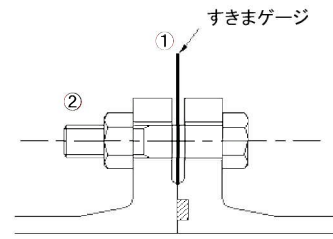
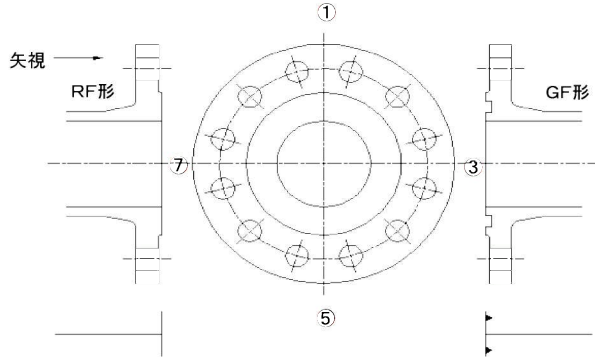


溝形フランジ継手チェックシート(メタルタッチの場合)

工事名称: _____

年 月 日

主任技術者



呼び圧力: 7.5K ・ 10K

形状									
管番号(N0)									
略 図									
継手番号(N0)									-
清掃・異物の除去									-
接着剤使用の有無									-
絶縁ボルト・ナット使用の有無									-
フランジの平行度 ※1									-
①すきまゲージ (1mm厚)による チェック	①								-
	③								-
	⑤								-
	⑦								-
②ボルト	種類								-
	数								-
	トルク(N・m)								-
継手施工者									-
継手確認者 ※2									-
判 定									-

判定基準 ① すきまゲージによるチェック：フランジ面間に1mm厚のすきまゲージが入らないこと。
 ② ボルトの締め付けトルク : 60N・m以上
 ※1 空気弁を設置する場合に記入する。
 この場合、フランジ面は水平より2度以内の傾きになるように据付けること。
 ※2 継手の確認は、選任した配置配管技能者が行うこと。