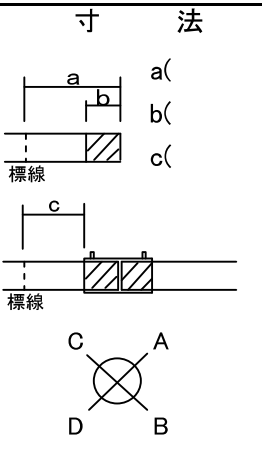


有資格者	継手施工者

EF(ポリエチレン継手)接合チェックシート

工 事 名																			
施 工 業 者																			
管 種																			
施工日(平成 年度)											
種 類																			
管 番 号																			
継 手 番 号																			
口 径																			
準 備	天 候																		
	湧水の有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無										
	陸継ぎの有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無										
	発電機点検																		
	融着機点検																		
接 合	管の点検・清掃																		
	標線・切削面記入																		
	スクレープ状況																		
	アセトン・エタノール清掃																		
	クランプ固定状況																		
	融着時間	秒	秒	秒	秒	秒	秒	秒	秒										
	インジケータ隆起確認																		
	冷却時間	分	分	分	分	分	分	分	分										
	クランプ取外時刻	:	:	:	:	:	:	:	:										
	外観異状	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無										
管 番 号																			
寸 法 	a	A																	
		B																	
		C																	
		D																	
	b	A																	
		B																	
		C																	
		D																	
	c	A																	
		B																	
		C																	
		D																	
	判 定																		
	作業者氏名																		
	備 考																		

※ 記入はボールペンで行い、誤記入の場合は見え消しを行い正しい数値等を記入すること。