

工事の区切りごとに確認・検査した日時・確認者や手直し項目を記入して提出して下さい。
確認・検査完了すると項目の の個所に チェックマーク を入れて下さい。

工事名:	担当者:	日時: / /
------	------	-----------------

仮設工事

チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/> ベンチマークの位置・高さの確認	
<input type="checkbox"/> 入口土間の高さの確認	
<input type="checkbox"/> 足場・仮囲いの位置・仕様の確認	
<input type="checkbox"/> 道路との空き寸法の確認	
<input type="checkbox"/> 隣地との空き寸法の確認	
<input type="checkbox"/> 建物の配置は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 建物の長さは図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 主要壁の位置は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 工事車両駐車場の広さの確認	
<input type="checkbox"/> 木材架構の打ち合わせ -プレカットについて	