

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: / /
------	------	-----------------

土工事・基礎工事－1

チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/> 根切りの深さ・幅・厚さは矩計図と合っている	
<input type="checkbox"/> 割栗石または砕石の厚さと植固め	
<input type="checkbox"/> 目潰し砂利の有無	
<input type="checkbox"/> 防湿シートの敷込み具合	
<input type="checkbox"/> 鉄筋のピッチは図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> D-13・D-16筋の位置	
<input type="checkbox"/> コーナーや換気口部の補強筋の有無	
<input type="checkbox"/> 換気口および内部通気口部の位置とサイズ	
<input type="checkbox"/> 鉄筋と型枠とのカブリ厚さ	
<input type="checkbox"/> 基礎の型枠の幅と高さ	
<input type="checkbox"/> 型枠内のゴミの有無	
<input type="checkbox"/> 型枠の陸墨の有無	
<input type="checkbox"/> 配管スリーブの有無	
<input type="checkbox"/> 上棟日の日程と準備の再確認	
<input type="checkbox"/> 地盤改良工事の有無・仕様確認	