

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

木工事－1

チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/> 梁材のサイズ・材種は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 柱材のサイズ・材種は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 梁材の仕口に破損はないか	
<input type="checkbox"/> 筋カイの寸法は申請と合っているか	
<input type="checkbox"/> 筋カイの仕様・位置は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 筋カイは筋カイプレート金物で接合しているか	
<input type="checkbox"/> 火打ち土台の寸法・位置は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 筋カイのある部分の梁と柱は図面と合っているか	
<input type="checkbox"/> 同上部分の柱と土台にかど金物はあるか	
<input type="checkbox"/> 筋カイの欠込み部分は金物補強はあるか	
<input type="checkbox"/> 通柱・土台・梁とは接合金物はあるか	
<input type="checkbox"/> 通柱と胴差には金物があるか	
<input type="checkbox"/> 2階隅柱補強は金物があるか	
<input type="checkbox"/> 梁と梁受け材間は羽子板ボルト又は接合金物はあるか	
<input type="checkbox"/> 小屋束の上下にかすがい又は接合金物はあるか	
<input type="checkbox"/> 小屋垂木の桁・棟にひねり金物はあるか	
<input type="checkbox"/> 小屋垂木の継手は母屋の上端で乱に配置しているか	
<input type="checkbox"/> 土台および地盤から1m内の木部の防腐塗料の仕様と塗り確認	
<input type="checkbox"/> 化粧柱の養生の適否	