

DCV工法確認項目書【再止水用】

※大勇確認欄
/

- ※1 施工に必要な確認事項なので、工事日毎に全てご記入をお願いします。
- ※2 ご返送期日は、施工日の2日前までとなっております。
- ※3 設計図・現場地図などがありましたら併せて送付願います。

施工日	年 月 日 ()	集合時間	AM PM	:
現場住所	都道府県 市区町村			
工事名				

管種	口径	圧力	水温	箇所数
		Mpa	℃	
		Mpa	℃	

1	DCV施工の掘削穴と配管作業の掘削穴は別穴ですか？同穴ですか？	<input type="checkbox"/> 別穴	<input type="checkbox"/> 同穴
2	施工管までの GL/深さ (下図参照)	m	
3	DCVを布設した年度が分かればご記入願います	年	
4	一次側に離脱防止機能が無い場合、当社の離脱防止金具を使用しますか？(左図参照)	<input type="checkbox"/> K式	<input type="checkbox"/> お客様がご用意
		<input type="checkbox"/> Y式(ACP・VP管未対応)【有料】	

必要掘削寸法 (掘削はサドルの首までで結構です)

口径	L	W
φ 50	1000	800
φ 75	1200	1000
φ 100		
φ 150	1500	1200
φ 200		
φ 250	1600	1500
φ 300		
φ 350		

※取付け角度により寸法は異なります

会社情報

依頼会社名 (元請)		TEL	
		FAX	
依頼会社住所	都道府県 市区町村		
ご担当者名 (又は当日連絡が取れる方)		様	携 帯

請求先会社名		TEL	
		FAX	
請求書 送付先住所	会社住所 ・ 現場住所 ・ その他 (左記選択の住所を下記にご記入ください)		
	都道府県 市区町村		
ご担当者名		様	携 帯

※施工日2営業日前までにご返送確認が取れていない場合は催促のご連絡をさせていただきます。(書類のご返送を以て工事内容確認と致します)