

## 橋梁上部工 鋼橋 設計審査表 (3 / 4)

### 地区 設計番号

ミライ企画株式会

項目	審査項目	班長	課長	技術次長	所長
輸送計画		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	輸送計画(資材)のルート比較は有るか ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	資材の輸送は総重量は何Tonか Ton	<input type="checkbox"/>			
	海運送はフェリー運賃は計上しているか ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	運搬車は高床式・低床式トレーラ 16・10・Ton車何台か 台	<input type="checkbox"/>			
	仮設鋼材の運搬基地は県外か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	仮設鋼材資材輸送距離は何kmか km	<input type="checkbox"/>			
仮設計画		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	仮設計画書は有るか ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	作業限界(風力)条件の記載は有るか ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	道路防護仮設計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	架設のケーブルエレクションの使用は何月か 月	<input type="checkbox"/>			
	架設のケーブルクレーン鉄塔支間長は何mか m	<input type="checkbox"/>			
	架設のケーブルクレーン斜吊鉄塔支間長は何mか m	<input type="checkbox"/>			
	ケーブル設備、アースアンカーの安定計算は有りか ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	アースアンカーの試験掘削は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	アースアンカーの掘削延長はmか m				
	ケーブル設備、アンカーブロック載荷は何Tonか Ton	<input type="checkbox"/>			
	ワイヤーブリッジの計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	作業用足場(アースアンカー)の計上 ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	作業用構台(資・機材・製品等)の計上 ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	仮設(鋼材門型鉄塔)は何トンか Ton	<input type="checkbox"/>			
	鋼材門型鉄塔の組立方法は ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	仮設使用期間は何月か 月	<input type="checkbox"/>			
	架設のケーブルエレクションの数、吊能力 Ton	<input type="checkbox"/>			
	台座コンクリート(アンカ工)取り壊し運搬・処分費計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	耐風索工計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
材料の確認	製作鋼材の確認(貴製作・今回製作) ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	高力ボルトは計上 ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	落橋防止装置は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	高欄は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	排水装置は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	伸縮装置は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	支承は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	親柱は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
	照明は計上か ( 有 ・ 無 )	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			