

垂直完全スリット EWR型(自立型施工タイプ)								
どちらかに○		厚み (規格外の場合は 記入して下さい。)	壁厚 (ふかし込)	必要な場合○			定尺 M=2000L L=2250L どちらかに○	本数
EWR 耐火	EW 非耐火			鉄筋穴	ブチルテープ			
					3×15	2×15		
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
A・B	A・B	25・30・()					M・L	本
使用目地棒サイズ(現地調達)どちらかに○ (木製両テーパー)			25×20×20 () ・ 25×25×20 ()					

鉄筋穴加工	D	用@	mmピッチ/	φ13	・	φ15	・	φ18
-------	---	----	--------	-----	---	-----	---	-----

補強金具 Eボンバー(先端加工)	ヶ	下部固定補助金具 スリットホルダー	S	・	M	・	L	ヶ
---------------------	---	----------------------	---	---	---	---	---	---

鉄筋養生カバー 定尺 L-2000	D10	・	D13	・	D16	本
-------------------	-----	---	-----	---	-----	---

再生ブチルテープ(巻)	3×15(7M)	巻	2×15(10M)	巻
-------------	----------	---	-----------	---

水平スリット								
どちらかに○		H寸法 (スリット厚)	W寸法 (実寸法)	必要な場合○				本数
FRソフト 耐火	FSソフト 非耐火			ブチルテープ		片寄せ	斜めカット	
				3×15	2×15			
								本
								本
								本
								本
								本
								本

妻側用段差止水目地材	レベルシャトル	20	・	25	どちらかに○	本
------------	---------	----	---	----	--------	---

※レベルシャトルと組合せて使用する水平スリットは壁厚から50mm引いた寸法です。

施工業者				担当者名	様
現場名				電話番号	
納入先住所					
納期	平成	年	月	日	AM・PM 必着明記(TOP便・赤帽・航空便)
代理店名	SMC商事株式会社 建材部			担当者名	林 様

垂直スリット FR型(金具取付施工タイプ)							
どちらかに○		H寸法 (スリット厚)	W寸法 (実寸法)	必要な場合○		定尺 M=2000L L=2250L どちらかに○	本数
FR 耐火	F 非耐火			鉄筋穴	ブチルテープ		
					3×15	2×15	
						M・L	本
						M・L	本
						M・L	本
						M・L	本
						M・L	本
						M・L	本

鉄筋穴加工	D	用@	mmピッチ/	φ13	・	φ15	・	φ18
-------	---	----	--------	-----	---	-----	---	-----

補強金具 Fボンバー	ケ	ジョイント金具	ケ
------------	---	---------	---

水平スリット								
どちらかに○		H寸法 (スリット厚)	W寸法 (実寸法)	必要な場合○			本数	
FRソフト 耐火	FSソフト 非耐火			ブチルテープ		片寄せ		斜めカット
				3×15	2×15			
							本	
							本	
							本	
							本	
							本	
							本	

妻側用段差止水目地材	レベルシャトル	20	・	25	どちらかに○	本
------------	---------	----	---	----	--------	---

※レベルシャトルと組合せで使用する場合、水平スリットは壁厚から50mm引いた寸法です。

部分スリット CB型		
W寸法	H寸法 30mm~80mm	本数 定尺 2000L
20・25・30		本
20・25・30		本

部分スリット L型					
どちらかに○		W寸法	H寸法 30mm~80mm	定尺 M=2000L L=2250L	本数
LR 耐火	L 非耐火				
				M・L	本
				M・L	本

施工業者				担当者名	様
現場名				電話番号	
納入先住所					
納期	平成	年	月	日	AM・PM 必着明記(TOP便・赤帽・航空便)
代理店名	SMC商事株式会社 建材部			担当者名	林 様