SCXX-LABOi/SCXX-LABOⅢシリーズ(silent3)簡易点検記録簿

簡易点検は四半期に1度目視による点検を行って下さい。
簡易点検記録簿は機器を廃棄後も3年間保管して下さい。

コンプレッサー名	製造番号	冷媒種類	充填量	消費電力

■点検内容

実施日	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
STATUSランプがグリーンであるか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
INFO.ランプがグリーンであるか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
冷媒圧力メータがブルーゾーンを指しているか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
実施者 ※印又はサイン												

実施日	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
STATUSランプがグリーンであるか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
INFO.ランプがグリーンであるか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
冷媒圧力メータがブルーゾーンを指しているか。	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否	□合	□否
実施者 ※印又はサイン												