

# 動作確認チェックシート

|          |               |                  |      |  |  |
|----------|---------------|------------------|------|--|--|
| 検査日      | 2023年11月1日    | (機械の仕様・規格を記入する。) |      |  |  |
| 商品名      | デシケーター(ガス置換可) | ガスIN,OUT         | 4x4個 |  |  |
| 型式       |               | 4ドア4室            |      |  |  |
| メーカー名    | 井内盛栄堂         | キャスター無し          |      |  |  |
| 機械Ser,No |               |                  |      |  |  |
| 製造年月     |               |                  |      |  |  |

| チェック項目    | 主な確認内容                               | チェック(○×) |
|-----------|--------------------------------------|----------|
| 1 外観      | 筐体・キャスター・継手・スイッチ等に著しいキズ・破損・動作不良はないか。 | ○        |
| 2 保管・出荷準備 | 水抜き・ビス締め・清掃・入庫元に関するシール等を取り除く。        | ○        |
| 3 確認シール   | 動作確認済シールを貼る                          | ○        |
| 4         |                                      |          |
| 5         |                                      |          |
| 6         |                                      |          |
| 7         |                                      |          |

備考(動作確認内容・不具合内容等) 機器の仕様・規格を満たす事を確認する。

- 1 パッキン、アクリル板、金具、問題無し。



取扱説明書(無)

## 修理・改造履歴

| 年月日 | 修理・改造記録・再動作 | 作業者 |
|-----|-------------|-----|
|     |             |     |
|     |             |     |
|     |             |     |
|     |             |     |
|     |             |     |

SHIRASAGI入力

(備考欄コメント)

[責任者]

動作(OK) 作業工数[ 2H]

検査担当者[ 上田 ]

ユーザー名【 】出荷日 年 月 日

