

動作確認チェックシート

検査日	2024年9月20日	(機械の仕様・規格を記入する。)			
商品名	紫外線手袋除菌装置	電源電圧	AC100V		
型式	Solpat	周波数	(50 / 60)Hz		
メーカー名	ワークソリューション	殺菌灯	15Wx8		
機械Ser.No	SP2000-1910-4				
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 起動動作	POWER ON時に異常(異音・異臭・漏電・暴走・アラーム表示等)はないか。	○
3 SW設定	SWの機能は正常か。	○
4 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。	○
5 確認シール	動作確認済シールを貼る	○
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 センサーで人体感知、赤外線センサーで手袋感知、15W殺菌灯8個5秒点灯、OK表示。



全灯点灯。

赤外線センサー



取扱説明書(有)

人体感知



使用回数表示。



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[1 H]

検査担当者[上田]

ユーザー名【 】出荷日 年 月 日

