

点検チェックシート

定期点検 (10. . .)

型 式		製造番号			
GAW-185ES2		5	7	5	6
		9	8	2	

巡回サービス点検区分(□欄にリ印を記入)

□ 51	納入点検	持込	持込同時
□ 53	納入点検	持込外	持込外同時
□ 10	定期点検	金ク	20 特別点検

ご注意 故障発生時にはまず取扱説明書をご覧になり出来る範囲で故障内容をご確認の上最寄りの当社営業所またはサービス工場へご連絡ください。また、故障内容によっては保証期間内であっても有償となる場合があります。

点検実施日	H27年 9月24日
納入年月日	H27年 9月19日
伝票No.(Z)	5-10-0022

お客様名		電話番号		098 - 895 - 5803	
会社名 (氏名)		〒491-0307		確認印	
町田 機工 (株)		〒491-0307			
住所		〒491-0307 中城村字久場1991番地			
支店		都道府県			
管理番号		B4-054			
検印		担当印			

備考