

## 設備点検、作業報告書

〒 573-0085 大阪府枚方市香里園東之町 18-20

明 和 冷 機 サ ー ビ ス

TEL 072-831-7664 FAX 072-831-7662

設備名称	受付年月日
	訪 問 日
顧客名 《会社名》    様	作業完了日
客先立会者	住所 《住所》
サービス担当者	電話 《電話番号》
サービス区分 1. 修理依頼 2. 保守点検	内容詳細

据付年月日	年	保証期間 ( 無償 有償 )
点検修理対象機種	メーカー名(                    ) 機種、型式名(                    )	
保守点検期間	(                    ~                    )	
冷却方式	直膨式 間接式 強制通風	
除霜方式	電気ヒーター ホットガス オフサイクル その他(                    )	
冷媒ガス種類	R22 R407C R134a R404A その他(                    )	
冷凍機油	スニソ3GS 充填量(                    Kg)	
冷媒封入量		
電源電圧(無負荷)	RS(            v) ST(            v) TR(            v)	
運転音、異常音等		
HP 高圧圧力	Kg/c m <sup>2</sup>	MPS
LP 低圧圧力	Kg/c m <sup>2</sup>	MPS
その他点検箇所		
要処置事項 ●		
追記事項	作業担当者印	顧客承認印