

# 月度作業開始前点検チェックシート

年 月

レ：良好

×：要整備→調整後⊗

担当者	
機台	
フレームNo.	



(バッテリー式フォークリフト・カウンタータイプ)

号車No.	
-------	--

点検部位	点検項目	日																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
外 ま わ り	1.油漏れ	車両を止めていた地面に油の漏れたあとはないか																														
	2.タイヤ、リム	タイヤの損傷、タイヤの摩耗、リムの曲がりはないか																														
	3.ハブナット	ハブナットの緩みはないか																														
	4.ランプ	各ランプの球切れ、レンズの割れ、汚れはないか																														
	5.バックミラー	破損およびレンズの汚れはないか、角度の調整はよいか																														
	6.フォーク バックレスト	フォークの取り付け状態はよいか、亀裂・曲がりはないか マストの亀裂はないか、チェーンの張り状態はよいか バックレストの曲がり、亀裂、取付ボルトの緩み、折損はないか																														
車 上	1.荷役装置	リフトレバーおよびチルトレバーを操作し、作業状態はよいか シリンダー、配管からの油漏れはないか																														
	2.作動油	作動油の量はよいか																														
	3.ブレーキフルード	ブレーキフルードの量はよいか																														
	4.ブレーキペダル	ブレーキの踏代、効きは正常か ペダルの戻り具合はよいか																														
	5.パーキングブレーキ	パーキングブレーキレバーを操作した時、操作力はよいか																														
	6.各計器	キースイッチをONにして、正常に作動するか																														
	7.バッテリー容量計	バッテリー容量計でバッテリーが十分充電されているか																														
	8.ステアリング ホイール	リヤホイールを直進状態にして、ホイールの遊びの量はよいか ステアリングホイールを上下方向に動かし、ガタはないか																														
	9.ホーンボタン	ホーンボタンを押し、正常に鳴るか																														
充 電 器	1.充電器バッテリー	充電スイッチを押した時、充電を開始するか 充電コードや差し込みプラグに損傷はないか 充電終了後、ディスプレイのバッテリー容量計が全数点灯し、 チャージャーパネルの完了ランプが点灯しているか バッテリーの液量は適量か																														

点検者	
取扱責任者	

〈注〉

(1)点検者は技能講習修了者とする。

(2)取扱責任者は点検者の上位とし、10日に1回以上実施状況を確認する。

※不具合や異常が見つかった場合は、使用を中止して

(3)点検者、取扱責任者の欄には氏名を記入する。

サービス窓口へご連絡下さい。

備 考	

**天野フォークリフト株式会社**  
**大阪市生野区巽中2-16-13**  
**TEL:06-6757-3936**  
**FAX:06-6757-4320**