



お客様ご依頼内容

営業担当者

上村

| 受付日 | 入庫予定日 | 完成希望日 |
|---------|-------|---------|
| R4.10/1 | 9/1 | R4.10/4 |

| ユーザー名 | 型式・車体番号 | 形状 |
|--------------|------------------|-----|
| (株)オートサルーン羽山 | ZRG-FBA60-600032 | ターボ |

| 登録地 | 登録区分 | 希望No. | ペイント・電光 |
|------------------|-----------------|-------|---------|
| 9 | 自家用 事業用 | 9 | |
| 車両登録 (モリティス・回送者) | ETCセットアップ (有・無) | | |

| | | |
|----|------|-----------|
| 清掃 | 別紙記入 | 1.本社作業(B) |
|----|------|-----------|

| 整備 | 車検一式(久留米以外は予備検) | 3か月点検 |
|--|---|---|
| ↑該当項目にレ点 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> E/Gオイル | <input type="checkbox"/> デフオイル | <input type="checkbox"/> M/Tオイル |
| <input type="checkbox"/> エアーエレメント | <input type="checkbox"/> 燃料エレメント | <input checked="" type="checkbox"/> ラジエーター水 |
| <input type="checkbox"/> オイルエレメント | <input type="checkbox"/> シート | <input type="checkbox"/> キー類(付属品含む) |
| <input type="checkbox"/> タイヤ | <input type="checkbox"/> フロントガラス(無色・ぼかし有り(青・緑)) | |

| 修理要望箇所 | その他 |
|--------|-----|
| | |

| 電装 | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> バッテリー | <input type="checkbox"/> ETC | <input type="checkbox"/> 冷凍機 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 保安灯火 | <input type="checkbox"/> その他灯火類 | <input type="checkbox"/> バックカメラ |
| <input type="checkbox"/> エアコン・ヒーター類 | <input type="checkbox"/> 灰皿・小物入れ | |

| 修理要望箇所 | その他 |
|--------|-----|
| | |

調整:A 板金:B 清掃:C 脱着:D 測定:F 研磨:G オーバーホール:OH 洗浄:J 注入:K 給油:L 補給:M 充電:N 分解:O

塗装:P 修理:△ 修正:R 整備:S 締付:T エア抜き:U 点検:V 取外し:W 交換:X 溶接:Y 取付け:Z

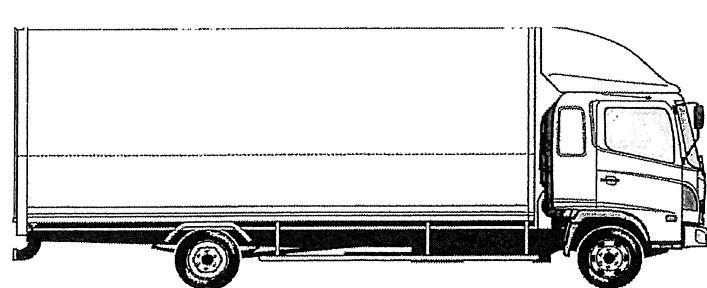
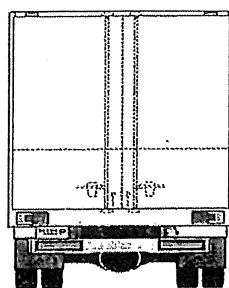
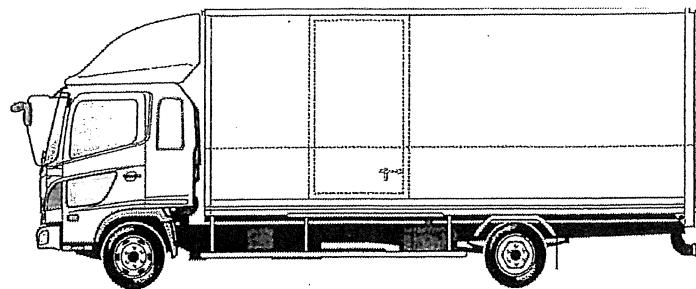
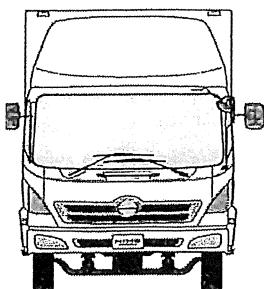
架装

上物動作点検

✓

形状(ダンプ)

※点検が必要な場合はレ点。形状記載!



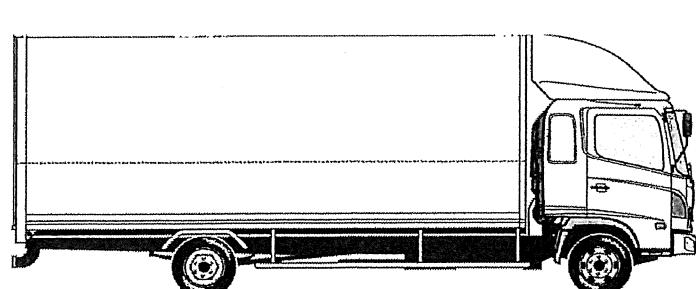
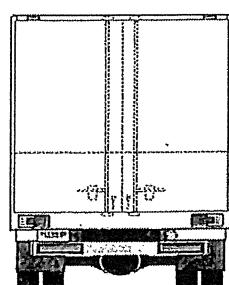
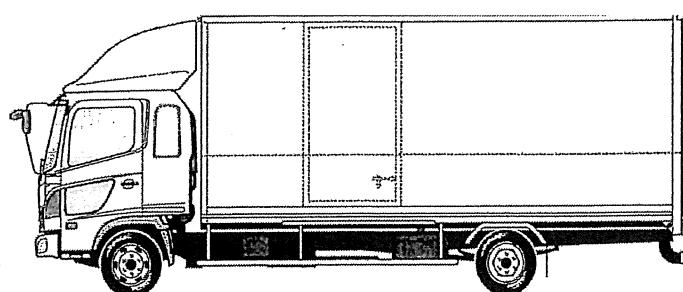
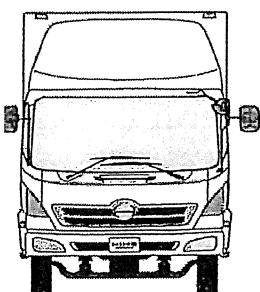
修理要望箇所

その他

塗装

下回り塗装

(サイドガード・ホイール) 該当項目の場合は○で囲む



修理要望箇所

その他