パワステギヤボックス検査証

お客様名　　様　　発行日　平成　　年　　月　　日

ＴＥＬ　　検査日　平成　　年　　月　　日

直送先名　　様　　在庫 No.

ＴＥＬ　　入庫 No.

販　売　会　社		担　当　者　名	
		販売	
		検査	
車　　名	型　　式	年　　式	エンジン型式
		年　　月	
車体 Ｎｏ.	走 行 距 離	その他・追記事項	
	ｋｍ		

点　　検　　項　　目			
オイル漏れの有無	無・にじみ・有	異音の有無	無　・　有
ｽﾃｱﾘﾝｸﾞの回転状態	良　・　否	ﾎﾞｰﾙｼﾞｮｲﾝﾄのがた	無　・　有
ブーツの状態	良　・　否		
損傷・欠品部位	無・有		

この商品は以上の項目をチェック致しました。その結果、正常な商品と判断致しました。
万一不具合が発生しましたらお買い上げ店へ連絡下さい。

在庫会社（控）