



E02 bp
Indice 1 du 01 07 09

プーリー

PPE 点検フォーム

ユーザー名：		会社 / 団体名：	
製品名：		会社 / 団体住所：	
シリアル番号：		マーキング：	
製造年：		コメント：	
初回使用日：		購入日：	

製品の点検は、製造者の提供する製品の取扱説明書に基づいて行ってください。

使用履歴の確認：

製品が以下の事項に該当する場合は、無条件に廃棄されなければなりません。この PPE 点検結果は、点検される製品が以下の事項に該当しないことを前提とします。

- 製品に製造者の工場以外での改造や改変が行われた。
- 製品が落下率 1 以上の墜落による衝撃荷重を受けた。
- 製品が摂氏 -40 °C を下回る、または +80 °C を上回る温度下で使用された。
- 製品の耐用年数が過ぎた。
- 製品が化学物質と接触した。

製品の使用履歴を正確に把握するのはユーザー（所有者）の責任です。点検者は、製品の使用履歴を点検するうえでの情報に漏れや誤りがある場合、一切責任を負いません。

安全にかかわるパーツの目視点検	C	G	TM	TR	R
固定サイドプレートの状態（亀裂、傷、摩耗、変形、腐食）					
可動サイドプレートの状態（亀裂、傷、摩耗、変形、腐食）					
アタッチメントホルルの状態（亀裂、傷、摩耗、変形、腐食）					
滑車の溝の状態（亀裂、傷、摩耗、変形、腐食）					
滑車の軸の状態（リベット、ボルト）					
カムの状態（歯の摩耗や腐食）					
作動点検	C	G	TM	TR	R
滑車がスムーズに回転する					
可動サイドプレートの開閉					
カムのスプリングの戻り					
セーフティキャッチの機能					

C: コメント有り（下記参照） / **G:** 良い / **TM:** 注意が必要 / **TR:** 要修理 / **R:** 廃棄

コメント：

評価（「✓」記入）	
使用を継続することができる（合格）	<input type="checkbox"/>
使用を継続することができない（不合格）	<input type="checkbox"/>
点検実施日：	次回の点検日：
点検者名：	点検依頼者：
署名：	