

毎 月 点 検 表 【 小型動力消防ポンプ 】

所 属	分 団	部	機種・形式	
-----	-----	---	-------	--

年

(点検結果を3・6・9・12月毎にコピーし提出)

	検 内	月	1	2	③	4	5	⑥	7	8	⑨	10	11	⑫
		日												
小 型 動 力 消 防 ポ ン プ	各部に変形、損傷はないか													
	各締付部にゆるみはないか													
	燃料及び真空オイルの量、質は適正か													
	真空ポンプレバーの作動具合はよい													
	Vベルトは損傷、劣化していないか													
	各計器の損傷の有無及び作動の良否													
	排水コック配管に損傷、詰まりはないか													
	エンジンのかかり具合はよい													
	スロットルの作動具合はよい													
	適正な真空が得られるか													
	真空漏れはないか													
	適正なポンプ圧力が得られるか													
	吸管の損傷及びパッキンの良否													
	各附属品の員数及び損傷の有無													
検 印	点検者													
	分団長													
備 考														

注. 異状のない事項にはレ印、異状のある事項には△印を記入のこと。