

逆上がり補助器 安全点検表

項目	点検箇所	点検内容	点検方法	使用前 点検	点検時期 年月日	点検結果				処理	管理者 検印
						正常	調整	補修	交換		
本体	踏板 (プレート)	ささくれ・ヒビ割れ・変形・ぐらつき 等がないかを確認する。	目視 及び 触感	毎 使用 時	6 ヶ月 ごと	. . .					
						. . .					
						. . .					
						. . .					
	受金具 (土台フレーム・支柱)	破損・変形(軸の磨耗等)・さび等 がないかを確認する。	目視 触感 聴覚 操作	毎 使用 時	6 ヶ月 ごと	. . .					
						. . .					
						. . .					
						. . .					
	補助支柱	破損・変形・さび・ぐらつき等が ないかを確認する。	目視 触感 及び 操作	毎 使用 時	6 ヶ月 ごと	. . .					
						. . .					
						. . .					
						. . .					
	土台フレーム	破損・変形・さび・ぐらつき等が ないかを確認する。	目視 触感 及び 操作	毎 使用 時	6 ヶ月 ごと	. . .					
						. . .					
						. . .					
						. . .					
	ペグ (固定具)	破損・変形・さび・ぐらつき等が ないかを確認する。	目視 触感 及び 操作	毎 使用 時	6 ヶ月 ごと	. . .					
						. . .					
						. . .					
						. . .					

☆特記事項: 踏板(プレート)の変形・破損、補助支柱・土台フレームのゆがみやガタツキ等が生じた場合は危険ですので使用を中止し、購入先へ連絡し修理・交換等の適切な処置を行ってください。

備考			
購 入 日	年	月	日
備 品 番 号 No.	購 入 先		発 売 元
			発 売 元 : 株式会社 エバニュー アスレチック&フィールドDiv. お客様相談室 東京 TEL. 03-3649-6236 FAX. 03-3649-4955 メールでの問い合わせの場合は、お客様相談室宛にお願ひ致します。 E-mail: a-f@evernew.co.jp
			メモ

※この安全点検表は、購入日・購入先等の必要事項を記入の上、コピーを取ってご利用ください。

株式会社 **エバニュー**