

フロン排出抑制法による簡易点検記録簿（冷凍式エアドライヤ簡易点検記録用）

管理者の氏名 または法人名称		機器製造メーカー
機器所在	施設名称	機器の種類
	住所	製品形式
	電話番号	シリアルNo.
	FAX番号	使用冷媒
運転管理責任者		冷凍機電動機定格出力(kW)
設置年月日		冷媒初期充填量(g)

	点検年月日 〔3か月に 1回以上〕	冷凍用圧縮機				熱交換器・配管等			冷媒圧力計	その他の不備／備考等	点検者サイン
		異常音	異常振動	損傷	腐食・錆	油にじみ	損傷	腐食・錆			
点検結果  (目視点検で問題ない場合は○)											