

電動工具等定期点検報告書

点検シール貼替	有効期限	色
6/1~6/30	12月末	オレンジ
12/1~12/31	6月末	ブルー

提出日	令和 年 月 日
会社名	
報告者名	Ⓜ
点検責任者名	Ⓜ
測定器の型式	(定格500V)

※絶縁抵抗計の電圧は500Vを使用すること。

※絶縁抵抗値は、1MΩ以上であること。(ダイハツ構内は、2MΩ以上)

No	品名	メーカー名	型式 (二重絶縁は○)	製造No	絶縁抵抗値 (MΩ)	プラグ	本体・コード・プラグ	アース
						二重絶縁:2P 一般:3P	破損のないこと	ケースと導通有
1						2P・3P	良・否	良・否
2						2P・3P	良・否	良・否
3						2P・3P	良・否	良・否
4						2P・3P	良・否	良・否
5						2P・3P	良・否	良・否
6						2P・3P	良・否	良・否
7						2P・3P	良・否	良・否
8						2P・3P	良・否	良・否
9						2P・3P	良・否	良・否
10						2P・3P	良・否	良・否
11						2P・3P	良・否	良・否
12						2P・3P	良・否	良・否
13						2P・3P	良・否	良・否
14						2P・3P	良・否	良・否
15						2P・3P	良・否	良・否