

日常点検チェックシート

令和__年__月(前半)

車両番号:

氏名:

点検項目	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日
①ブレーキ液の量															
②冷却水の量															
③エンジン・オイルの量															
④バッテリー液の量															
⑤ウインド・ウォッシュ液の量															
⑥ランプ類の点灯・点滅															
⑦タイヤの亀裂や損傷の有無															
⑧タイヤの空気圧															
⑨タイヤの溝の深さ															
⑩エンジンのかかり具合・異音															
⑪ウインド・ウォッシュ液の噴射状態															
⑫ワイパーの拭き取り能力															
⑬ブレーキの踏み残りしると効き具合															
⑭駐車ブレーキの引きしる(踏みしる)															
⑮エンジンの低速・加速状態															
⑯特記事項															

特記事項の詳細

※異常がなければ「○」、異常があれば「×」を記入してください。特記事項がある場合は「※番号」を記入し、下部の特記事項欄に詳細を記載してください。

日常点検チェックシート

令和__年__月(後半)

車両番号:

氏名:

点検項目	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
①ブレーキ液の量																
②冷却水の量																
③エンジン・オイルの量																
④バッテリー液の量																
⑤ウインド・ウォッシュ液の量																
⑥ランプ類の点灯・点滅																
⑦タイヤの亀裂や損傷の有無																
⑧タイヤの空気圧																
⑨タイヤの溝の深さ																
⑩エンジンのかかり具合・異音																
⑪ウインド・ウォッシュ液の噴射状態																
⑫ワイパーの拭き取り能力																
⑬ブレーキの踏み残りしると効き具合																
⑭駐車ブレーキの引きしる(踏みしる)																
⑮エンジンの低速・加速状態																
⑯特記事項																

特記事項の詳細

※異常がなければ「○」、異常があれば「×」を記入してください。特記事項がある場合は「※番号」を記入し、下部の特記事項欄に詳細を記載してください。