【フォークリフト自主点検表】

機械名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

型式：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　車体番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

点検日：＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　　点検者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　エンジン・動力装置（エンジン式フォークリフト）

No	点検項目	判　定	備　考
1	冷却水量の適正	□良　□不良	
2	エンジンオイル量の適正	□良　□不良	
3	燃料漏れの有無	□無　□有	
4	排気ガスの色・異常の有無	□正常　□異常	
5	異音の有無	□無　□有	

2　油圧装置・作動装置

No	点検項目	判　定	備　考
6	作動油量の適正	□良　□不良	
7	シリンダー・ホースの油漏れ・損傷	□無　□有	
8	マスト上下・傾斜作動の正常性	□正常　□異常	
9	フォーク・アタッチメントの損傷	□無　□有	

3　走行装置・制動装置

No	点検項目	判　定	備　考
10	ブレーキの効き具合	□良　□不良	
11	ハンドブレーキの効き具合	□良　□不良	
12	クラッチペダルの遊び・切れ	□正常　□異常	
13	ハンドルの遊び・切れ	□正常　□異常	
14	タイヤ空気圧・摩耗・損傷	□正常　□異常	
15	タイヤ取付ボルト・ナットの緩み	□無　□有	
16	ギアボックス油漏れ	□無　□有	

４　電気装置・安全装置

No	点検項目	判　定	備　考
17	バッテリ液量（BT 車）	□良　□不良	
18	計器類・ランプ類の作動	□正常　□異常	
19	方向指示器の作動	□正常　□異常	
20	ホーンの作動	□正常　□異常	
21	充電コンセントの損傷（BT 車）	□無　□有	

５　保護装置・その他

No	点検項目	判　定	備　考
22	バックレスト・ヘッドガードの損傷	□無　□有	
23	チェーン張りの左右均等	□正常　□異常	
24	その他異常の有無	□無　□有	

点検結果欄

・異常なし：□
・異常あり（整備必要）：□
・使用停止：□

整備実施欄

整備日	整備内容	整備者	備　考
年　月　日			