

ターボチャージャー不具合問診票

分かる範囲でご記入及び選択(該当部分を囲む)して下さい。

①	御社名	様	御担当	様
	御連絡先	TEL: _____ FAX: _____		
②	ターボスペック	エンジン型式		
③	エンジン整備履歴	1 同時進行 2 整備済(年 月)..... 内容 3 予定なし	フルO/H ヘッドのみ・腰下のみ その他	
④	入庫理由 (不具合内容)	A オイル漏れ(白煙)..... 吸気側 エアクリーナー側口 インタークーラー・エンジン側口 排気側 エキマニ側口 マフラー側口 その他		
		B 異音..... 笛吹音(P音) 金属接触音(G・Z音) その他()		
		C 出力不足..... メーター上や体感で力不足を感じる		
		D 外観上破損..... 事故による破損 タービンブレードや 排気ガス漏れ インペラの破損 (場所:)		
		E 定期整備..... 不具合は無いがメーカー指定時や予防整備		
		F その他..... ()		
⑤	ターボ整備履歴	1 有..... 弊社にて(年頃) 他社にて(年頃) 2 不明..... 履歴不明 中古車 中古部品(現車には未装着) 3 無		
⑥	備考			

※ 漁船保険の対応 有 (申請情報を記入して下さい) ・ 無

(受注後の漁船保険申請はご希望に添えない場合があります。)

船名	
船主名	
登録番号	