修理品受付チェックシート

No. _____ N■SIC 兵庫工場 品質保証部

お客様の会社名:	TEL:	ご担当者名:
	FAX:	
ご記入日 : 年 月 日	E－mail:	
見積ご連絡先:	TEL:	ご担当者名:
	FAX:	
	E－mail:	
型式名:	SERIAL NO. :	

［電源障害診断］ **障害発生時の状況について、可能な限りご回答をお願い致します。**

●電源装置にどのような障害が発生しましたか？ （チェックは複数でも可能です）	☐ 入力ブレーカがトリップする。 ☐ ヒューズが溶断する。 ☐ CV・CCのLEDが点灯しない。 ☐ 出力が発生しない。 ☐ 出力表示灯が点灯しない。 ☐ アラームのLEDが点灯する。 ☐ 出力可変ができない。 ☐ 負荷が取れない。 ☐ 入力・出力の接続間違い。	☐ 出力電圧が安定しない。 ☐ 出力電流が安定しない。 ☐ CCのLEDが点灯している。 ☐ CVのLEDが点灯している。 ☐ リモート VOLTAGE で動作しない。 ☐ リモート CURRENT で動作しない。 ☐ リモートON-OFFで動作しない。 ☐ ファンモータが停止。 ☐ 許容範囲外の入力電圧を印加。

不具合・障害状況の詳細をご記入ください。また操作方法を含めた特定条件がありましたらご記入ください。

●電源装置の入力電圧は何Vでしたか？	☐ 100V ☐ 3相 V ☐ 実測値 V ☐ 200V ☐ その他（ ）
●電源装置の入力周波数は何Hzでしたか？	☐ 50Hz ☐ 実測値 Hz ☐ 60Hz ☐ その他（ ）
●電源装置の出力周波数は何Hzでしたか？	☐ 50Hz ☐ 実測値 Hz ☐ 60Hz ☐ その他（ ）
●障害が発生した時の出力電圧・出力電流はどの位でしたか？	☐ V ☐ 無負荷 ☐ 不明 ☐ A ☐ その他（ ）
●障害が発生した時の運転モードはどちらでしたか？	☐ 定電圧モード ☐ 不明 ☐ 定電流モード ☐ その他（ ）
●障害が発生した時の周囲温度はどの位でしたか？	☐ 0℃ 以下 ☐ 20℃ ☐ 30℃ ☐ 40℃ ☐ 50℃以上 ☐ その他（ ）
●負荷の種類を具体的に教えて下さい。	☐ 抵抗負荷 ☐ ランプ ☐ モータ、コイル ☐ 電解 ☐ コンデンサ ☐ 不明 ☐ その他（ ）
●障害の発生頻度はどの位でしょうか？	☐ 一度だけ再現性なし ☐ ランダム ☐ 数回／日 ☐ 数回／週 ☐数回／年 ☐ その他（ ）

ご協力ありがとうございました。 **無断転載禁止**

＜当チェックシートは、製品に同梱して頂きますようお願い致します。＞

N■SIC 日本スタビライザー工業株式会社

修理品の問合先 本社営業部
本 社 〒534-0026 大阪市都島区網島町 8-17
TEL：06-6882-1051 FAX：06-6882-1057

修理品の返送先 業務部 山中 如々香 宛
兵庫工場 〒669-2452 兵庫県丹波篠山市野中 523-3
TEL：079-594-3566 FAX：079-594-3577