

燃料噴射ポンプ不具合問診票

問診票は解る範囲でご記入お願い致します。

御社名	様	御担当	様
御連絡先	〒 - TEL: FAX:		
不具合発生日 (いつから)	(年 月 日頃)		
不具合の状況	連続的・時々(頻度)・その他()		
使用時間等			
整備履歴	未整備 ・ 整備歴有り ・ 不明 その他()		
不具合内容 (○を付けてください 、複数可)	1. 燃料漏れ (漏れている箇所 : から) 2. オイル漏れ (漏れている箇所 : から) 3. 黒煙 4. 白煙 5. 出力不足 6. 回転不足 7. エンジンかからない 8. エンジンかかりにくい 9. ハンチング 10. 水分混入 11. ガソリン混入 12. コンタミ (混入物 :) 13. その他 ()		
上記不具合の詳細をお聞かせください。			