

DPFマフラー洗浄依頼書

依頼日 _____年 _____月 _____日

依頼者 _____

お客様名 _____

※報告書を提出いたしますので、正式名称をご記入ください。

車両形式 _____ E/G _____

※排ガス記号、E/Gもご記入ください。

車 番 _____

マフラー純正番号 一体型、一本物 _____

分割型 触媒 _____

分割型 フィルター _____

尿 素 S C R _____

洗浄理由（分かる限りご記入ください。該当部分にチェックをつけてください）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 強制燃焼の頻度が多い | <input type="checkbox"/> 矯正燃焼がなかなか終わらない |
| <input type="checkbox"/> チェックランプの点灯頻度が多い（1回/週とか） | |
| <input type="checkbox"/> 故障診断機で測定すると、マフラー差圧が基準値より高い | |
| <input type="checkbox"/> エンジンオーバーホールのついでに実施 | |
| <input type="checkbox"/> 定期洗浄 | <input type="checkbox"/> ノズル交換のついでに実施 |
| <input type="checkbox"/> 燃料混入 | <input type="checkbox"/> オイル混入 |
| <input type="checkbox"/> 黒煙が多い | ※複数チェック可 |

希望納期 _____年 _____月 _____日

その他、ご要望、ご質問など下記にご記入ください。

洗浄チームからお願いとお知らせ

- マフラーつまりの原因は、多くの場合、車両側にありますので、お客様に車両の点検、確認をお願いしてください。
- 洗浄チームは、新品の8割以上の差圧改善を目指して洗浄しています。
- 一部の故障診断機をお持ちのお客様は、洗浄前後の差圧データの提供をお願いしております。これを有効活用いたしますので、ご協力お願いいたします。

有限会社相沢工業所 FAX : 022-238-8506