

# PCS異常履歴表示確認用シート

窓口受付No. \_\_\_\_\_

年 月 日

直近のものから順に記入下さい。  
異常履歴の確認方法については、各機種取扱説明書を参照下さい。

機種: \_\_\_\_\_

製造番号: \_\_\_\_\_

通信ID: \_\_\_\_\_

件	異常履歴		発生復旧		年	月	日	時	分
例)	G04	UVR	<input checked="" type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧	2020	1	14	15	5
1			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
2			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
3			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
4			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
5			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
6			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
7			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
8			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
9			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
10			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
11			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
12			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
13			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
14			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
15			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
16			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
17			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
18			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
19			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
20			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
21			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
22			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
23			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
24			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
25			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
26			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
27			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
28			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
29			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
30			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
31			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					
32			<input type="checkbox"/> 発生	<input type="checkbox"/> 復旧					