（第１号様式）

自　動　車　検　査　用　機　械　器　具　台　帳

名　　称	検査用スキャンツール
型　　式	○○○－○○○○○
型式認定番号	JASEA－KS－○○
検　査　番　号	
性　　能　　等	
備付年月日	令和○年○月○日
製　作　者　名	○○○○○
特　記　事　項	ドライババージョン：○○○ ファームウェアバージョン：○○○

検査番号、性能等は斜線

特記事項にバージョンを記入
※更新した場合は修正してください

校　正　結　果　等

校正年月日	校正結果	校正の有効期間が満了する日	管理責任者の確認	校正年月日	校正結果	校正の有効期間が満了する日	管理責任者の確認
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			

校正はありませんので斜線