

20 년 월 (복합기/복사기/FAX) 정기 보수 점검 표

1. 사무기기 정보

구 분	복 합 기	복 사 기	F A X	비 고
모 델 명				
Serial 번호				
(관리번호)				
I P 주 소				
(FAX 번호)				

2. 정기점검 및 부실점 확인사항

구 분	복 합 기	복 사 기	F A X	조 치 사 항
인 쇄 품 질				
소 음 상 태				
정 착 기 상 태				
토 너 / 드 럼				
용 지 걸 림				
송·수신 상태				
기 타				
점 검 자 의 견				
부 실 점 의 견				

해당 항목에 "○" 표 하시거나 조치사항을 상세히 기재요망

3. 사용 매수 확인사항

사용 매수	복 합 기	복 사 기	F A X	비 고
전 월				
당 월				
누 적				

주) 상기 사용 수량은 수정을 금지하며 부득이 수정 시 지점 확인(직인 또는 약인) 날인이 없는 것은 무효처리 됨.

점 검 일 자 : 20 년 월 일

부 실 점 확 인 란

점 번호		부 점 명		팀 명	(직인)
배치장소		직 위		성 명	(인)

보 수 업 체 확 인 란

보 수 업 체 명	캐논코리아비즈니스솔루션(주)	성 명	(인)
-----------	-----------------	-----	-----

(2009년 8월 개정)