

แบบฟอร์มเช็คยาง และช่วงล่าง					
ข้อมูลลูกค้า	บริษัท _____		วันที่ตรวจเช็ค _____		
	ทะเบียนรถ _____		รุ่นรถ / สีรถ _____		
	เลขไมล์ _____		ชื่อ พชร. เบอร์โทร _____		
ประเภทรถ	<input type="checkbox"/>	4 ล้อ	<input type="checkbox"/>	หัวลาก	
	<input type="checkbox"/>	6 ล้อ	<input type="checkbox"/>	แม่ลูกอ่อน	
	<input type="checkbox"/>	10 ล้อเดี่ยว	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ .....	
ข้อมูลยางปัจจุบัน					สลับยาง
ตำแหน่ง	ยี่ห้อ-รุ่นยาง	เบอร์ยาง	สัปดาห์	อัตราลม	มาตำแหน่ง
1		444			
2		555			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
การตรวจเช็ค ของเหลว-ช่วงล่าง					
รายการ		ปกติ	แนะนำเปลี่ยน		
1	น้ำมันเครื่อง				
2	กรองน้ำมันเครื่อง				
3	กรองอากาศ				
4	จารบีรถทั้งคัน				
5	จารบีล้อ				
รายการแนะนำอื่นๆ					
1					
2					
3					
.....					
พช.ผจกศูนย์ฯ			(.....)		
			หัวหน้าช่าง		

รูปแสดง ตำแหน่งยาง	ตำแหน่งเพล	
	คู่หน้า เพลซ้าย เพลตาม	
ทางพวง		
	เพล 1	
	เพล 2	
	เพล 3	
ยางอะไหล่	พร้อมใช้งาน	
	ไม่พร้อมใช้งาน	
ยางผ่าก	ขนาดยาง	
	จำนวน	

