

点検・修理報告書

管理 No. 20190634
発行日: 2019年 6月 11日

機種/型式	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2019 年 6 月 6 日		作業時間: Hr
顧客名	ひらの歯科 様		TEL:
所在地	香川県高松市木太町2063-6		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	年 月 日	保証期間 内 ☐ 外 ☐	付属品
作業区分	保守点検 ☐ 総合点検 ☐ 年 回目 定期点検シール記入 ☐		
出張・引取	修理 ☐ 点検のみ ☐ その他 ☐ 修理表示貼付 ☐		

装置情報	製造番号: 100012	運転回数: 回	運転回数リセット: ☐ 実施 ☐ 未実施
不具合状況、依頼内容、異常履歴			
エラー18 滅菌異常			
原因			
蒸気弁の故障			
処置、作業内容			
蒸気弁の交換			
特記事項			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
		1. 有償 2. 無償	部品代 合計		
			技術料		
			出張料		
			合計		

お客様ご確認署名欄

- ・内容をよくご確認の上、ご署名頂きますようお願い申し上げます。
- ・本点検によって知り得た個人情報、他の目的では使用いたしません。

ひらの歯科 日
院長 比良野 哲彦
〒760-0930 高松市木太町2063-6
TEL 087-812-6480
FAX 087-812-6481 印

修理業者

株式会社IHIアグリテック
岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL:086-944-6528
FAX:086-942-9030

責任技術者	作業者
	小柳