

点検・修理報告書

管理 No.

発行日： 2019 年 5 月 20 日

機種/型式	I C C a l v e		
作業年月日	2019 年 5 月 13 日		作業時間： Hr
顧客名	信貴歯科医院 様	TEL：	
所在地	大阪府泉佐野市若宮町2-14		ご担当 様
販売店	株式会社モリタ 大阪本社		ご担当 様
納入年月日	2017 年 6 月 16 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： 100260	運転回数： 861
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラー18 滅菌異常が発生。		
原因		
・蒸気発生器パッキン、真空弁より蒸気漏れがあり滅菌保持が出来ずエラー発生致しました。		
処置、作業内容		
・蒸気発生器パッキンの交換作業。		
・真空弁の交換作業。		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	蒸気発生器パッキン		1		
2	真空弁		1		
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は、他の目的では使用いたしません。

信 貴 歯 科
年 信 貴 月 大 祐 日
〒598-0055 大阪府泉佐野市若宮町2-14
TEL 072-464-5673
ご署名 FAX 072-463-6104

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
富田	三宅
'19/05/20	'19/05/20