

# 保守点検・修理 報告書

管理 No.

発行日 平成 年 月 日

|       |                                                                             |                                                            |       |        |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 販売名   | オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000                                                         |                                                            | 製造番号: | 100086 |
| 作業年月日 | 平成23年 10月 5日                                                                |                                                            | 作業時間: | Hr     |
| 顧客名   | 池田 7/27                                                                     |                                                            | TEL:  |        |
| 所在地   |                                                                             |                                                            | 担当    | 様      |
| 販売店   |                                                                             |                                                            | 担当    | 様      |
| 納入年月日 | 平成 年 月 日                                                                    | 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> | 付属品   |        |
| 作業区分  | 保守点検 <input checked="" type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目 | 定期点検シール記入 <input checked="" type="checkbox"/>              |       |        |
| 出張・引取 | 修理 <input type="checkbox"/>                                                 | 修理表示貼付 <input type="checkbox"/>                            |       |        |

不具合状況、依頼内容、異常履歴

アルコールの減りや原因、キャップ破損の原因と対応します。  
後日郵送にてキャップをお送り致します(今日無償)

不具合原因、作業内容

点検項目

|          |                                                                    |           |                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|
| フタロック    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 殺菌槽 LED   | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 酸素ライン    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | エアライン     | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| アルコールライン | 正常 <input type="checkbox"/>                                        | オゾン水濃度計動作 | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> バルブ数 645    |
| オゾンセンサ   | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 排水栓、排水ライン | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 給水ライン    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 細管送水ライン   | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 濃度計流量    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 排気ライン     | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 水位センサー   | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | オゾン濃度     | 正常 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴 0.69 ppm |
| 水漏れ確認    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 異常音、振動    | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 清掃       | 正常 <input type="checkbox"/> 清掃 <input checked="" type="checkbox"/> | 電源コード     | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| トレイ      | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             | 殺菌チューブ類   | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>             |
| 殺菌槽コネクタ  | 正常 <input checked="" type="checkbox"/>                             |           | 正常 <input type="checkbox"/>                        |

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

|          |          |     |                |                                        |       |     |        |     |
|----------|----------|-----|----------------|----------------------------------------|-------|-----|--------|-----|
| 装置<br>情報 | 交換後運転回数: | 644 | 更新(リセット)実施・未実施 | 更新 <input checked="" type="checkbox"/> | 殺菌:   | 223 | 殺菌+7L: | 421 |
|          | リークチェック: | 0   | 自己洗浄:          | 275                                    | 7L単独: | 10  | エア単独:  | 1   |

| 交換部品名称      | 部品コード | 交換                                  | 数量 | 交換部品名称          | 部品コード | 交換                       | 数量 |
|-------------|-------|-------------------------------------|----|-----------------|-------|--------------------------|----|
| オゾン分解触媒     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  | コネクター継手(本体側)    |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 排水栓         |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  | コネクター継手(コネクター側) |       | <input type="checkbox"/> |    |
| 濃度計フィルター    |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |                 |       | <input type="checkbox"/> |    |
| オゾン濃度計 ASSY |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |                 |       | <input type="checkbox"/> |    |
| オゾンセンサー     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1  |                 |       | <input type="checkbox"/> |    |

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。

年 月 日

ご署名 池田 正 信 印

修理業者 新鋭工業 株式会社 東京支店  
東京都文京区本郷3-12-5  
TEL: 03-3816-0444

|       |     |
|-------|-----|
| 責任技術者 | 作業者 |
|       |     |