

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2020 年 1 月 14 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター WD-150		
作業年月日	2019 年 12 月 23 日		作業時間： Hr
顧客名	植原歯科 オリナス錦糸町インプラントセンター 様	TEL： 03-3626-8108	
所在地	東京都墨田区太平4-1-5 オリナスコア B1F	ご担当 様	
販売店		ご担当 様	
納入年月日	2015 年 5 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： 13100040	運転回数：
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラー20 排水未開始		
・エラー3 機器内漏水		
・ドアロック不良		
原因		
・排水ポンプへの異物混入（エラー20） ・排水センサーブロック部より漏水（エラー3） ・ドアユニット調整		
処置、作業内容		
・排水フィルターの交換 ・排水センサーブロックの交換 ・各種点検調整、運転確認		
特記事項		



	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	・排水フィルター		1		
2	・排水センサーブロック		1		
3					
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。

2019 年 1 月 20 日

ご署名 服部 安田 (服部)

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

