

点検・修理報告書

管理 No.

発行日: 2018年 11月 20日

機種/型式	ワッシャー・ディ・スインフェクター IC Washer		
作業年月日	2018年 11月 21日		作業時間: 6 Hr
顧客名	わたなベデンタルクリニック 様	TEL: 0246-63-6480	
所在地	福島県いわき市植田町中央 1-12-15		ご担当 様
販売店	株式会社モリタ 水戸営業所		ご担当 伊藤 様
納入年月日	2018年 1月 17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・ <u>引取</u>	修理 ☒ 点検のみ ☐ その他 ☐ 修理表示貼付 ☐		

装置情報	製造番号: 100289	運転回数: 673
------	--------------	-----------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

- ① エラーNo.1 機器内漏洩検知
- ② 上段ラック 左側フーラー外れ

原因

- ① 乾燥ライン フランジに亀裂があり、水が漏れていました
- ② 不明

処置、作業内容

- ① 乾燥ライン フランジに 対策品に交換
- ② フッシュポート 再取付

特記事項

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	乾燥ライン フランジ		2		
2	フッシュポート		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。

2018年 12月 13日
〒974-8261 福島県いわき市植田町中央1-12-5
わたなベデンタルクリニック
ご署名 様 渡辺 啓 様

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

TEL 0246-63-14 責任技術者 G.A.S. 作業者

