

## 点検・修理報告書

管理 No.

発行日： 2018年 11月 1日

|                            |                                                                                                                                   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ウォッシャーディスインフェクター IC Washer |                                                                                                                                   |
| 作業年月日                      | 2018 年 10 月 26 日 作業時間： 6 Hr                                                                                                       |
| 顧客名                        | こむろ歯科医院 様 TEL： 029-275-4184                                                                                                       |
| 所在地                        | 茨城県ひたちなか市大字津田1948-2 ご担当 様                                                                                                         |
| 販売店                        | ご担当 様                                                                                                                             |
| 納入年月日                      | 年 月 日 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input checked="" type="checkbox"/> 付属品                                                   |
| 作業区分                       | 保守点検 <input type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目 定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>                               |
| 出張・引取                      | 修理 <input checked="" type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 修理表示貼付 <input type="checkbox"/> |

|                        |              |            |                                  |
|------------------------|--------------|------------|----------------------------------|
| 装置情報                   | 製造番号： 100004 | 運転回数： 1026 | タッチパネルVer. 01.08 CPU Ver. 001014 |
| 不具合状況、依頼内容、異常履歴        |              |            |                                  |
| ① エラー4 シャットダウン         |              |            |                                  |
| 原因                     |              |            |                                  |
| ① 循環ライン継手エルボ破損による機体内漏水 |              |            |                                  |
| 処置、作業内容                |              |            |                                  |
| ・ストレートエルボ樹脂継手交換        |              |            |                                  |
| ・ドア開閉対策部品交換            |              |            |                                  |
| ・各種調整、清掃、運転動作確認        |              |            |                                  |
| 特記事項                   |              |            |                                  |

| 交換部品名称          | 部品コード | 数量     | 単価 | 小計 |
|-----------------|-------|--------|----|----|
| 1 ・ストレートエルボ樹脂継手 |       | 1      |    |    |
| 2 ・ドア開閉部品一式     |       | 1      |    |    |
| 3               |       |        |    |    |
| 4               |       |        |    |    |
| 5               |       |        |    |    |
| 6               |       |        |    |    |
| 7               |       |        |    |    |
|                 |       | 部品代 合計 |    |    |
|                 |       | 技 術 料  |    |    |
|                 |       | 出 張 料  |    |    |
|                 |       | 合計     |    |    |

〒312-0032 茨城県ひたちなか市津田1948-2  
こむろ歯科医院 食小 1室 2日 相

TEL 029-275-4184 FAX 029-229-0561

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。

ご署名 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                    |
| 環PJ<br>'18/11/01<br>元森 | 環PJ<br>'18/11/01<br>関口 |

# ICW 扉開閉ワイヤー点検実施報告書

お客様      こむろ歯科      御中      製造番号      100004

住所 茨城県ひたちなか市大字津田1948-2

点検日 2018年 10月 25日

点検時間 \_\_\_\_\_ 点検者 \_\_\_\_\_ 関口 \_\_\_\_\_

- ☑ 扉開閉ラインの交換
- ☑ エッジガードの追加
- ☑ 樹脂エルボの交換
- ☑ 最新プログラムへの書き換え
- ☑ 洗剤遅延検知時間の変更(60秒)
- ☑ 防水シートの追加
- ☑ 凝縮エア抜きパネルの交換
- ☑ U字金具によるシリコンシートの固定
- ☑ 漏洩センサー両面テープの交換
- ☑ 排水ポンプコンデンサーの端子保護

### 特記事項

お客様ご確認ご署名欄

〒312-0032 茨城県ひたちなか市津田1948-2

こむろ 齒科

院長 小室 文 相

2018年 11 月 2 日

TEL 029-275-4184 FAX 029-229-0561

二署名 (印)

本作業にて知れた個人情報、他の目的では使用いたしません。

株式会社IHIアグリテック  
環境プロジェクト部  
岡山県岡山市東区西大寺170-6  
TEL (086)944-6528