

点検・修理報告書

管理 No. 210115
発行日: 2021/7/9

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター IC Washer		
作業年月日	2021 年 7 月 8 日		作業時間: Hr
顧客名	てらかど歯科クリニック	様	TEL:
所在地	茨城県水戸市双葉台5-797-1		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2016 年 7 月 11 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 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 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: 100121	運転回数: 154/2218 回	運転回数リセット: <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
------	--------------	------------------	--

不具合状況、依頼内容、異常履歴

エラー7 循環水圧低下

原因

循環ポンプのインペラが割れて循環ポンプが作動なかったため。

処置、作業内容

循環ポンプ交換

特記事項

カム1、カム2を交換しました。

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	循環ポンプ交換		1		
2	カム1		1		
3	カム2		1		
4					
5					
6					
7					
			部品代 合計		
			技術料		
			出張料		
			合計		

1. 有償 2. 無償

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。

2021 年 7 月 19 日

ご署名  

修理業者

株式会社IH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

品証	責任技術者	作業者
品証 '21/07/09 菊池	サービスG '21/07/09 小山	サービスG '21/07/09 佐藤