

点検・修理報告書

管理 No.

発行日: H30年 4月 4日

機種/型式	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2018年 3月 9日		作業時間: Hr
顧客名	幸町歯科口腔外科医院 様	TEL: 048-456-7500	
所在地	埼玉県志木市幸町 1-12-16		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2017年 8月 15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・ ☒ 取	修理 ☐ 点検のみ ☒ その他 ☐	修理表示貼付 ☐	

装置情報	製造番号: 100270	運転回数: 1回
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
内部点検の為、お預かりして頂戴。		
原因		
処置、作業内容		
・プログラムを最新のバージョンに更新しました。 ・運転確認をおこない、異常な動きを確認しました。		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
			1. 有償 ☒ 2. 無償	部品代 合計	
				技術料	
				出張料	
				合計	¥0

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。

〒353-0005 埼玉県志木市幸町1-12-16

幸町歯科口腔外科医院

TEL (048) 456-7500

ご署名 院長 宮本 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