

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2018 年 11 月 1 日

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	2018 年 10 月 26 日		作業時間： 3 Hr
顧客名	かなで歯科クリニック 様	TEL： 027-267-0418	
所在地	群馬県前橋市小屋原町582-5		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2018 年 8 月 7 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：100332	運転回数：	運転回数リセット： ☐ 実施 ☒ 未実施
------	-------------	-------	---

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不具合、欠損箇所は特になし。プレーカー上に漏水跡が見受けられたため、ドア前面より漏水したものと考えられます。

処置、作業内容

- ・サービスマンによる設置確認の実施
- ・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					
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		

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。

2018年 11月 6日
〒379-2121 群馬県前橋市小屋原町582-5
かなで歯科クリニック

ご署名 院長 墨 谷 直 哉 印
TEL 027-267-0418 FAX 027-267-0417

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

