

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019 年 2 月 19 日

機種/型式	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2019 年 1 月 18 日		作業時間： Hr
顧客名	桜木町ヒロ歯科クリニック 様	TEL： 048-644-9788	
所在地	埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-325-1 アヴェニュー・ドゥ10		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2016 年 4 月 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：100093	運転回数： 572/2349	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			
・エラー16 蒸気注入異常			
原因			
・蒸気弁の故障			
処置、作業内容			
・蒸気弁交換			
・各種調整、プログラム更新、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	・蒸気弁		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	



BMS-Test STEAM

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等は、他の目的では使用いたしません。

2019 年 2 月 26 日

ご署名

薄井孝弥



修理業者

株式会社IHIA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

