

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019 年 6 月 5 日

機種/型式	クラスBオートクレープ IC Clave		
作業年月日	2019 年 5 月 31 日		作業時間： Hr
顧客名	福田デンタルクリニック 様	TEL： 028-678-5050	
所在地	栃木県宇都宮市下砥上町1545-20		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2016 年 6 月 23 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：100120	運転回数：716	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17 真空排気時間オーバー異常			
原因			
・圧力センサーの故障			
処置、作業内容			
・圧力センサーの交換			
・各種調整、運転動作確認			
・プログラム更新			
特記事項			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	・圧力センサー		1		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
			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等は、他の目的では使用いたしません。

2019 年 6 月 6 日

ご署名 福田

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
環境PJ '19/05/31 富田	環境PJ '19/05/31 三宅