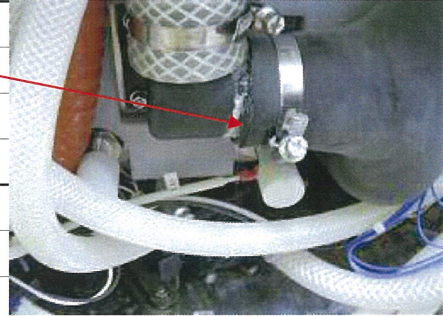


点検・修理報告書

発行日：2022 年 1 月 25 日

機種/型式	WD-150		
作業年月日	2022 年 1 月 21 日		作業時間：Hr
顧客名	のぞみデンタルクリニック 様		TEL：048-501-6483
所在地	埼玉県大里郡寄居町大字桜沢1187-1		ご担当 様
販売店	(株)スズキデンタル		ご担当 様
納入年月日	2014 年 12 月 24 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：14060108	運転回数：
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラー3 機器内漏水		
原因		
・ホースバンドの緩みによる水漏れ		
※ 熱水による配管ゴムの膨張と外気の冷気による収縮を繰り返すため緩みが生じます		
処置、作業内容		
・ホースバンドの増し締め		
・各種点検、清掃、運転確認		
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等は、他の目的では使用いたしません。

 歯科・小児・矯正歯科・審美・口腔外科
のぞみデンタルクリニック
 〒369-1202 埼玉県大里郡寄居町桜沢字漆原1187-1
 (GT 完備) ムシバサン さようなら
 TEL 048-501-6483 FAX 048-501-7600
 ご署名

修理業者
株式会社 IHI物流産業システム
 環境ソリューションBU サービスグループ
 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
		