

保守点検・修理 報告書

管理 No. _____
発行日 平成 27年 8月 6日

販売名	オゾン水内視鏡殺菌機 OED-1000S			製造番号 :	300524
作業年月日	平成 27年 8月 6日			作業時間 :	Hr
顧客名	ことぶき診療所 様			TEL :	0555-22-9011
所在地	富士吉田市上暮地5丁目8番16号			担当	様
販売店				担当	様
納入年月日	平成 年 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 ☐			修理表示貼付	☐

不具合状況、依頼内容、異常履歴

不具合原因、作業内容

点検項目

フタロック	正常 ☐	殺菌槽 LED	正常 ☐
酸素ライン	正常 ☐	エアライン	正常 ☐
アルコールライン	正常 ☐	オゾン水濃度計動作	正常 ☐ ハルス数
オゾンセンサ	正常 ☐	排水栓、排水ライン	正常 ☐
給水ライン	正常 ☐	細管送水ライン	正常 ☐
濃度計流量	正常 ☐	排気ライン	正常 ☐
水位センサー	正常 ☐	オゾン濃度	正常 ☐ 履歴 ppm
水漏れ確認	正常 ☐	異常音、振動	正常 ☐
清掃	正常 ☐ 清掃 ☐	電源コード	正常 ☐
トレー	正常 ☐	殺菌チューブ類	正常 ☐
殺菌槽コネクタ	正常 ☐		正常 ☐

作業結果（完了、暫定処理など）、連絡事項、特記事項

装置情報	交換後運転回数 :	更新（リセット）実施 ・ 未実施	殺菌 :	殺菌＋アル :
	リークチェック :	自己洗浄 :	アルコール単独 :	エア単独 :

交換部品名称	部品コード	交換	数量	交換部品名称	部品コード	交換	数量
水位センサー	L	☒	1			☐	
水位センサー	HH	☒	1			☐	
水位センサー	H	☒	1			☐	
		☐				☐	
		☐				☐	

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。

年 月 日

ご署名 _____ 印 _____

修理業者	新鋭工業 株式会社 長野支店	責任技術者	作業者
	長野県松本市高宮東5-13		
	TEL : 0263-24-2840		