

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019 年 5 月 17 日

機種/型式	IC Clave		
作業年月日	2019 年 5 月 10 日		作業時間： Hr
顧客名	ひのき歯科 様	TEL： 045-298-6998	
所在地	神奈川県横浜市西区西平沼町1-12 1F		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2018 年 10 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：100363	運転回数：129	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			
運転時異音			
原因			
・排気弁のうなり			
処置、作業内容			
・排気弁を交換			
・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	排気弁		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	

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。

年 月 日

ご署名 内田 宏城 印

修理業者

株式会社IH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 '19/05/10 富田	環境PJ '19/05/10 三宅