

点検・修理報告書

管理 No.

発行日: 2019年 5月 21日

ウオッシャーディスインフェクター IC Washer	
作業年月日	2019 年 5 月 17 日 作業時間: Hr
顧客名	海老名歯科口腔外科クリニック 様 TEL: 046-204-8773
所在地	神奈川県海老名市中央3丁目3-18 ご担当 様
販売店	ご担当 様
納入年月日	2017 年 6 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: 100229	運転回数:	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1 漏洩検知 機体内の水漏れ			
・ エラー7 循環水圧低下異常			
・ 洗剤流量異常			
原因			
・ 循環水ライン樹脂継手亀裂による水漏れ			
・ 循環水ポンプ内インペラ破損			
・ 洗剤流量計固着			
処置、作業内容			
・ 循環水ライン樹脂継手交換			
・ 循環水ポンプ交換			
・ 洗剤流量計交換			
・ 各種調整、清掃、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	樹脂継手		6		
2	循環水ポンプ		1		
3	洗剤流量計		1		
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は、他の目的では使用いたしません。

元 年 5 月 21 日

ご署名

正野 隆太郎 (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:086-944-6520
FAX:086-942-9030

責任技術者	作業者
環境PJ '19/05/17 富田	環境PJ '19/05/17 桐野