

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019 年 9 月 9 日

機種/型式	IC Clave		
作業年月日	2019 年 9 月 2 日		作業時間： Hr
顧客名	高田歯科医院	様	TEL： 045-562-3589
所在地	神奈川県横浜市港北区下田町2-16-29 パティオ日吉1F		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2017 年 4 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：100245	運転回数：74/1090	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			
・ 給水ミス（お客様）による機体内漏水			
原因			
・ 同上			
処置、作業内容			
・ 耐電圧試験実施 基板電池交換			
・ 各種調整、運転動作確認			
特記事項			
※日付表示に誤りがあったため電子回路基板の電池を交換しました			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	基板電池		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。

2019 年 9 月 10 日

ご署名

富田里沙

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

