

点検・修理報告書

管理 No.

発行日: 2018 年 3 月 19 日

機種/型式	IC Washer		
作業年月日	2018 年 3 月 19 日		作業時間: Hr
顧客名	池田歯科医院 様	TEL:	
所在地	長野県松本市諏訪2-2-10		ご担当 様
販売店	株式会社リナ 長野	ご担当 様	
納入年月日	2016 年 8 月 3 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: 100059	運転回数: 885
------	--------------	-----------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

・ 扉の開閉異常

原因

・ ワイヤ切断により開閉異常

処置、作業内容

・ 装置内 ワイヤ交換

特記事項

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	ワイヤ(扉)		12		
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 池田 守人



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

--	--