

点検・修理報告書

管理 No. 20181022
発行日： 2018 年 10 月 22 日

機種/型式	BC17		
作業年月日	2018 年 10 月 22 日	作業時間：	Hr
顧客名	玉井歯科 様	TEL：	
所在地	長野県東筑摩郡筑摩績村麻4157-5	ご担当	様
販売店		ご担当	様
納入年月日	2015 年 3 月 18 日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品
作業区分	保守点検 <input type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目	定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>	
出張・引取	修理 <input type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	修理表示貼付 <input type="checkbox"/>	

装置情報	製造番号： 14070148	運転回数： 1547
------	----------------	------------

不具合状況、依頼内容、異常履歴
エラーは、出ていないがたまにチェック画面が出る。

原因
・想定原因供給水が送られなくなり蒸気発生器が高温なりタッチパネル上に異常信号が送られてタッチパネルに異常な画面が
・ラジエター部にほこりが付着オーバーヒート気味になっていた。

処置、作業内容 水フィルター




ホコリがつまっている。

特記事項

交換部品名称	部品コード	単価	小計
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
		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 _____ 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