

点検・修理報告書

管理 No.

発行日: 2019年 5月 30日

機種/型式	18-Washer		
作業年月日	2019年 5月 28日		作業時間: Hr
顧客名	齒科・矯正 齒科 GOOD SMILE 様		TEL:
所在地	山梨県甲府市徳行1-4-1		ご担当 様
販売店	株式会社エスエフ 長野営業所		ご担当 様
納入年月日	年 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: 100360	運転回数:
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・納入設置後 定期検査作業		
原因		
処置、作業内容		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
		1. 有償 2. 無償	部品代 合計		
			技術料		
			出張料		
			食料法人 M & D		
			齒科・矯正 齒科 GOOD SMILE		
			〒400-0047 山梨県甲府市徳行1-4-1		
			TEL 055-225-2525 FAX 055-225-2520		

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。

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
田	下