

修理報告書(お客様用)

管理 No.

発行日: 平成 30年 7月 31日

顧客名 エムシーサービス(株)		製品名 卓上高圧蒸気滅菌器		ユニット名	
(部署) おおのま歯科クリニック		型式名 BC-17		ユニット型	
所在地 〒		製造No.14070135		ユニットNo.	
販売店		様 受付 年 月 日		担当	
店所名		様 完了 年 月 日		納入 年 月 日	
障害状況(症状・条件等を記載)		発生頻度		常時 ☐ 頻発 ☐	
エラー87		時々 ☐ 一度 ☐		再発せず ☐	
経緯		付属品		有り ☐ ()	
・29年12月21日点検→異常なし(バッキン交換・タンク清掃・給水ポンプ・排蒸弁ストレーナー清掃)		無し ☐			
・30年3月2日 エア-31→真空乾燥弁交換 試運転問題なし(3月23日納品)		添付資料		有り ☐ ()	
・30年3月23日 エア-87発生		無し ☒			
修理見積をお願いします。(期日:8月7日)		障害分類		処置分類	
修理内容(障害箇所・処置内容を記載)		点検技術料		点検	
蒸気発生器 ヒータの交換		技術料		点/H	
		出張料		点	
		部品費		計	
		梱包運送費		片道 ☐ 往復 ☐	
		宿泊費			
		諸経費			
		合計金額		¥	
		有償 ☐ 無償 ☐		売上¥	
		売上票No.			
安全性試験結果: 良		記事			
		上記金額には消費税が含まれていません。			
品質管理欄		発行元 田中		修理時間 H	
		保守区分 保守点検		責任技術者	
		出張保守 ☐		検査者	
		引取拠点 ☐		修理者	
		引取工場 ☐			

チヨダエレクトリック株式会社

・長野県千曲市八幡4601-3

TEL: 026-273-1818

・長野県千曲市新田 124

TEL: 026-273-1800

(帳票75B-4 1/2)