

点検・修理報告書

管理 No. 20190924
発行日: 2019年9月24日

機種/型式	I C C l a v e		
作業年月日	2019 年 9 月 20 日		作業時間: Hr
顧客名	羽衣歯科クリニック 様		TEL:
所在地	愛知県一宮市羽衣2丁目4-1		ご担当 様
販売店	株式会社モリタ 名古屋支店		ご担当 様
納入年月日	2018 年 2 月 1 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: 100305	運転回数: 297
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラーNo.16 蒸気注入異常が発生致しました。		
原因		
・蒸気弁の故障によりエラーが発生致しました。		
処置、作業内容		
・蒸気弁部品交換作業致しました。		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	蒸気弁		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、他の目的では使用いたしません。

〒491-0025 愛知県一宮市羽衣2-4-2
羽衣歯科クリニック 大塚 宣裕
TEL 0586-26-0220

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

富田
'19/09/24

三宅
'19/09/24