

点検・修理報告書

管理 No. 20190624
発行日: 2019年6月24日

機種/型式	I C C l a v e		
作業年月日	2019 年 6 月 17 日		作業時間: Hr
顧客名	ひろおか歯科クリニック		TEL:
所在地	三重県伊賀市上野田端町1079		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	2016 年 4 月 7 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: 100087	運転回数:
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラー18 滅菌異常が発生致しました。		
原因		
・真空弁故障により滅菌時間が保持出来ずエラー発生しました。		
処置、作業内容		
・真空弁の部品交換作業を致しました。		
特記事項		

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

年 月 日

ご署名

廣岡卓哉

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	小柳
'19/06/24	'19/06/24