

点検・修理報告書

管理 No. 210515

発行日: ### 年 10 月 8 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター WD-150		
作業年月日	2021 年 10 月 4 日		作業時間: 8 Hr
顧客名	コンドウ歯科 様	TEL: 052-853-1211	
所在地	愛知県名古屋市瑞穂区石川町2-4		ご担当 様
販売店	ササキ(株)名古屋支店	ご担当 船戸 様	
納入年月日	2014 年 8 月 28 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: 14060091	運転回数:
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・エラー19 洗浄槽満水		
・エラー7 給水量不足		
原因		
・排水ポンプの故障		
→ 排水ができない状態のまま次の工程へ進行するため給水の運転信号が出るタイミングが狂いエラーが出る。		
処置、作業内容		
・排水ポンプをオーバーホールして異物等を除去し排水ポンプが駆動するようにした。		
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		
			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。

医療法人 悠桜会 コンドウ歯科 理事長 近藤 昌嗣
 〒467-0005 名古屋市瑞穂区石川町2-4
 TEL 052-853-1211 FAX 052-853-2266

修理業者 株式会社 IHI物流産業システム
 環境ソリューションBUサービスGr
 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
 TEL:086-944-6528
 FAX:086-942-9030

品証	責任技術者	作業者
菊池	富田	安田
'21/10/07	'21/10/05	'21/10/04