点検・修理報告書

管理 No. 210315

発行日: 2021年9月23日

					IC Cla	ve							
作美	<b>美年月日</b>						作業時間	間:	8	Hr			
雇	顧客名 伝馬歯科 様						TEL :	052-6	671–103	2			
所在地		愛知県名古屋市熱田区伝馬1-6-5								ご担当			様
販売店 ㈱中央歯科産業				業						ご担当			様
納ノ	(年月日	2021	年	3 月	16 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	食シール記入			
出引	長・引取	修理		点検のみ		その他			修理表示	示貼付			
装	置情報	製造番号:		300159	運転	云回数:	390	)回					
不具合状況、依頼内容、異常履歴													
・機体下部より水漏れあり。													
_													
原因	]												
・ドアパッキンの劣化とハンドルの固さが緩いために、ドアのシール部から水漏れしておりました。													
・ドアパッキンを交換しました。													
・ドアハンドルの調整をいたしました。													
特記事項													
<u> </u>					** D	18	*L =		224 Jan			. =1	
1	ドアパッ=	交換部品名称	<u> </u>		部品コー	- F	数量 1		単価		/	計	
2	1.7779-	T 2					'						
3													
4													
5													
6													
7								如口件	스타				
	1. 有償 2. 無償 技術料												
合計													
お客様ご確認署名欄								年	月		日		
・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。									-	/1		П	
• 4	▶点検によっ	って知り得た個ノ	し情報に	は、他の目的で	: は使用い <i>†</i>	としません。		ご署名				ΕD	
							-		品証	責任技術	<b></b>	作業者	_
		修理業者		株式会社	IHI物流	産業システ	<u>-</u>		# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	, is			

株式会社IHI物流産業システム 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
<b>菊</b> '21/09/23 池	小 '21/09/23 山	三 (21/09/23) 宅