

# 点検・修理報告書

管理 No. 21584

発行日: 2021年8月19日

作業年月日	2021年8月19日		作業時間: /号	Hr
顧客名	八木歯科 様		TEL:	
所在地	滋賀県大津市神領1-12-15		ご担当	様
販売店			ご担当	様
納入年月日	2015 年 3 月 12 日	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>	付属品	
作業区分	保守点検 <input type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目		定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>	
出張・引取	修理 <input checked="" type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		修理表示貼付 <input type="checkbox"/>	

装置情報	製造番号: 14070125	運転回数:	
------	----------------	-------	--

不具合状況、依頼内容、異常履歴

水が給水されない

原因

給水タンクフロートセンサーの劣化

処置、作業内容

給水タンクフロートセンサーを交換

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

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。
- ・本点検によって知り得た個人情報は、他の目的では使用いたしません。

ご署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

修理業者

株式会社 I H I 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
		小山