

点検・修理報告書

管理 No. 20181209
発行日: 2018 年 12 月 27 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター IC Wsher		
作業年月日	2018 年 12 月 27 日		作業時間: Hr
顧客名	味八木歯科医院	様	TEL:
所在地	和歌山県新宮市神倉 4-6-40		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2016 年 4 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: 100074	運転回数: 513 回	運転回数リセット: ☐ 実施 ☒ 未実施
不具合状況、依頼内容、異常履歴			
エラー10 ドア開放異常			
原因			
ドア リミットスイッチの効きが悪い			
処置、作業内容			
ドア リミットスイッチの調整			
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。

年 月 日

ご署名 味八木祐一 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

小山