

点検・修理報告書

管理 No. 20190213

発行日: 2019 年 2 月 / 2 日

機種/型式	クラスBオートクレープ IC Clave		
作業年月日	2019 年 2 月 4 日		作業時間: Hr
顧客名	西嶋歯科クリニック	様	TEL:
所在地	和歌山県新宮市千穂1丁目1-48		ご担当 様
販売店			ご担当 様
納入年月日	2016 年 12 月 2 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: 100185	運転回数: 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16 蒸気注入異常

原因

蒸気弁の故障

処置、作業内容

蒸気弁交換

特記事項

1. ハンパースは新しい減圧バックに入れて下さい
2. フォームは減圧バックに入れて下さい

	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 西嶋 一路 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
	小柳