

点検・修理報告書

管理 No. 20181208

発行日: 2018 年 12 月 20 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター		
作業年月日	2018 年 12 月 16 日		作業時間: Hr
顧客名	いなだ歯科 様	TEL:	
所在地	兵庫県たつの市揖保川町新在家 207-15		ご担当 様
販売店		ご担当	様
納入年月日	2018 年 2 月 14 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: 100267	運転回数: 1084 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 定期交換 お知らせ表示			
原因			
処置、作業内容 定期交換 お知らせ表示のリセット 販売店了承済			
特記事項 定期点検の実施をお願いします。			

	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。

2018 年 12 月 20 日

ご署名



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