

点検・修理報告書

管理 No. 20190131

発行日：2019年 1 月 31 日

機種/型式	WD-150		
作業年月日	2019 年 1 月 31 日		作業時間： Hr
顧客名	ワタセ歯科 様	TEL： 079-563-8440	
所在地	兵庫県三田市対中町12-14		ご担当 様
販売店		ご担当	様
納入年月日	年 月 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： 14080165	運転回数： 1346回	運転回数リセット： <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
------	----------------	-------------	--

不具合状況、依頼内容、異常履歴

①エラー 3 機器内漏水

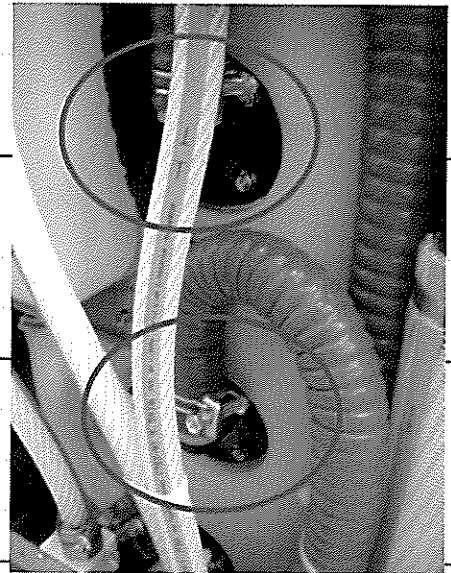
原因

①背面部の樹脂継手から水漏れ

処置、作業内容

①樹脂継手を交換

特記事項



	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	樹脂継手		2 個	¥ 3500	¥ 7,000
2					
3					
4					
		1. 有償 2. 無償	部品代 合計		¥ 7,000
			技術料		¥ 25,000
			出張料		¥ 20,000
			合計		¥ 52,000

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。

31年 2 月 13 日

ご署名 渡瀬 健也 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