

点検・修理報告書

管理 No. 20190402

発行日: 年 月 日

機種/型式	ICクレーブ		
作業年月日	2019 年 4 月 3 日		作業時間: Hr
顧客名	川口歯科医院	様	TEL:
所在地	兵庫県西宮市甲子園浦風町19-3		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: 100350	運転回数: 248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

・エラー12 ドアセンサ異常

原因

・扉のロックピンが正常に動いていない

処置、作業内容

・ロックピンを新品交換し、動作確認をしました


特記事項

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	ロックピン		1 個		
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。

2019 年 4 月 3 日

ご署名 川口 卓行 

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 