

点検・修理報告書

管理 No. 20204585
発行日: 2020/12/8

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター IC Washer		
作業年月日	2020 年 12 月 8 日	作業時間:	Hr
顧客名	梅村歯科医院 様	TEL:	
所在地	兵庫県神戸市東灘区御影中町2-2-2	ご担当	様
販売店		ご担当	様
納入年月日	2015 年 10 月 19 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: 100010	運転回数: 101 / 1926 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7 循環水圧低下			
原因			
循環ポンプの故障			
処置、作業内容			
循環ポンプ交換			
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。

2020 年 12 月 8 日

神戸市東灘区御影中町2丁目2番2号

ご署名 梅村歯科医院 印

修理業者

株式会社IHIA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

品証	責任技術者	作業者
		小山