

点検・修理報告書

管理 No. 210908
発行日: 2021/12/23

ウォッシャーディスインフェクター IC Washer					
作業年月日	2021年12月23日			作業時間:	Hr
顧客名	田中歯科クリニック 様			TEL:	
所在地	兵庫県西宮市甲子園口2-3-3 パルメーラ甲子園口1F			ご担当	様
販売店				ご担当	様
納入年月日	2016 年 8 月 10 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:	100131	運転回数:	330/2554	
不具合状況、依頼内容、異常履歴					
エラー1 漏洩検出					
原因					
循環ラインのL字継手からの水漏れ					
循環ポンプのメカニカルシールからの水漏れ					
処置、作業内容					
L字継手バンドの位置を調整と締め直し					
循環ポンプ交換					
特記事項					
各部点検実施					
	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					
<ul style="list-style-type: none"> 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。 					
R,3 年 12 月 24 日					
ご署名 田中歯科クリニック 印					

修理業者

株式会社 I H I 物流産業システム
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
菊池	小山	佐藤
'21/12/24	'21/12/24	'21/12/24