

# 点検・修理報告書

管理 No. 210331

発行日: 2021年8月30日

クラスBオートクレーブ IC Clave	
作業年月日	2021/8/3 作業時間: Hr
顧客名	すぎはら歯科医院 様 TEL:
所在地	兵庫県高砂市神爪4-14-15 ご担当 様
販売店	ご担当 様
納入年月日	2016 年 11 月 22 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: 100186	運転回数: 1620/3136 回
------	--------------	-------------------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

エラー14 真空時間オーバー異常

原因

シャトルバルブのリークが原因

処置、作業内容

ドアパッキン、エアフィルター交換  
各部清掃点検実施

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					

<input checked="" type="radio"/> 有償 <input type="radio"/> 無償	部品代 合計	
	技術料	
	出張料	
	合計	

お客様ご確認署名欄

2021 年 9 月 / 日

・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。

ご署名  

修理業者 株式会社 I H I 物流産業システム  
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
		