

点検・修理報告書

管理 No. 210427
発行日: 2021/9/1

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8月30日			作業時間:	Hr
顧客名	梅村歯科医院 様			TEL:	078-851-7841
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:		
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					
循環ポンプの交換					
特記事項					
	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	循環ポンプ		1		
2					
3					
4					
5					
6					
		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は、他の目的では使用いたしません。					
2021 年 9 月 14 日 ご署名 梅村 恵子 					

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
		