

点検・修理報告書

管理 No. 20180420

発行日: 2018年8月23日

作業年月日		2018 年 7 月 25 日		作業時間: 6 Hr	
顧客名	中村歯科 様			TEL:	
所在地	岡山市北区富田町2-6-11			ご担当 様	
販売店				ご担当 様	
納入年月日	2017 年 5 月 15 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: 100002	運転回数: 1341	タッチパネルVer. 01.07 CPU Ver. 001012
不具合状況、依頼内容、異常履歴			
① 全面ドア左側下部より水漏れ			
原因			
① ドア下部内部シリコンシート位置不良			
処置、作業内容			
① シリコンシート固定金具取付位置ずれ防止対策			
② 絶縁抵抗試験器で漏電試験確認してます異常ありません			
特記事項			
洗浄槽内のフィルターの定期的な掃除をお願いします。			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	シリコンシート固定金具		1セット		
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は、他の目的では使用いたしません。

30 年 8 月 23 日

ご署名 中村 慶男

印

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
桐野	桐野
'18/07/25	'18/07/25