

点検・修理報告書

管理 No. 20180267
発行日: 2018年 3月 9日

機種/型式	ウォッシャー・デイスインフェクター		
作業年月日	2018年 3月 9日	作業時間:	3 Hr
顧客名	藤岡歯科医院	様	TEL:
所在地	広島県廿日市市	様	ご担当
販売店		様	ご担当
納入年月日	年 月 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: 13090015	運転回数:	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7-3 機器内漏水			
原因			
循環ホニフ ^o 出口からの水漏れ			
処置、作業内容			
循環ホニフ ^o 出口のホースバンド増締め。 扉ワイヤ- 右, 左交換			
特記事項			
/			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	扉ワイヤ- 右, 左		/		
2	排水センサーブロック		/		
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。

広島県廿日市市地御前1丁目9番30号

医療法人社団 つくも会

藤岡歯科医院

ご署名

TEL (0829) 36-1666

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
	小山