

点検・修理報告書

管理 No.

20191187

発行日: 2019 年 9 月 24 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター WD-150		
作業年月日	2019 年 9 月 24 日		作業時間: Hr
顧客名	河上歯科医院 様	TEL:	
所在地	広島県尾道市西則末町8-20	ご担当 様	
販売店		ご担当 様	
納入年月日	2015 年 3 月 12 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: 14080155	運転回数: 回	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			
機器内漏水 エラー3			
原因			
循環ポンプからの水漏れ			
処置、作業内容			
増強			
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					
		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		〒722-0024 尾道市西則末町8-20 医療法人社団 仁至会 河上歯科医院 理事長 河上雄之介 TEL 0848-22-2882			
・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。		ご署名 印			
・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。					

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