

点検・修理報告書

管理 No 20181015
発行日： 2019 年 7 月 3 日

機種/型式	WD-150		
作業年月日	2019 年 7 月 3 日		作業時間： 1 Hr
顧客名	河上歯科 様	TEL：	
所在地	広島県尾道市西則末町 8-20		ご担当 様
販売店	玉井歯科商店	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： 368
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
エラー 8 循環水圧低下		
原因 1. 手動モードで循環ポンプを確認した → 正常に作動した		
2. フィルターのゴミつまり → きれいでした		
3. 中段ラックのブッシュはずれ・スプレーアームゴムはずれ → 正常に取り付け確認		
4. 圧力センサーの異常検知 → 基盤 L E 8 が点灯で正常が確認できませんでした。		
処置、作業内容 4. 圧力センサーを交換いたしました。		
時間・作業スペースがない為洗浄の単工程のみで確認して修理完了と判断		
エラーが再び再発するようでしたら玉井歯科商店様に連絡を説明して帰社		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	圧力センサー		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

- ・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。

年 月 日

ご署名

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
	