

点検・修理報告書

管理 No. 20191015
発行日: 2019 年 8 月 5 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 8 月 5 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: 512 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			
エラー3 機器内漏水			
原因			
漏水センサーの故障			
処置、作業内容			
漏水センサーの交換			
特記事項			

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1					
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、他の目的では使用いたしません。

〒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

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
富田 19.8.05	小山