

点検・修理報告書

管理 No.

発行日：2019年 8月 / 日

機種/型式	1c clave		
作業年月日	2019年 7月 22日		作業時間： Hr
顧客名	サニタリー 歯科クリニック	様	TEL：
所在地	広島県広島市南区西大寺新地3-64-6		ご担当 様
販売店	株式会社エスエス 広島支店		ご担当 様
納入年月日	2017年 5月 9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： 100249	運転回数： 652
不具合状況、依頼内容、異常履歴		
・ 本体横電圧発生して（シャッター）		
原因		
・ シャッターリフターが過熱に反応してシャッターが閉じた。		
処置、作業内容		
・ シャッターリフター性能を確認作業した。		
・ 電気配線部品交換作業した。		
・ 電気配線部品交換作業した。		
特記事項		

	交換部品名称	部品コード	数量	単価	小計
1	電気配線		1		
2	電気配線、電気配線		各1ヶ		
3					
4					
5					
6					
7					
			1. 有償 ☒ 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。

年 月 日

ご署名 小原 美恵 印

修理業者

株式会社IH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	三見