

点検・修理報告書

管理 No. 20204578

発行日: 2020 年 9 月 3 日

機種/型式	ウォッシャーディスインフェクター IC Washer		
作業年月日	2020 年 9 月 3 日	作業時間:	Hr
顧客名	友成デンタルオフィス 様	TEL:	
所在地	広島市中区西川口12-3	ご担当	様
販売店		ご担当	様
納入年月日	年 月 日	保証期間	内 ☐ 外 ☐
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: 100135	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

エラー1 漏水検出

原因

循環水 継手のヒビ割れにより
水漏れ

処置、作業内容

継手交換

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。

医療法人 LEPIUS
 友成デンタルオフィス
Tomonari Dental Office
理事長 高野 友成

ご署名 〒730-0014 広島市中区上機町21
TEL 082-223-8020 FAX 082-223-8021

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

品証	責任技術者	作業者
		小 山