

# 点検・修理報告書

管理 No. 20221  
発行日: 2020年10月8日

|                      |                                                                                                    |                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| クラスBオートクレーブ IC Clave |                                                                                                    |                                                                |
| 作業年月日                | 2020/10/5                                                                                          | 作業時間: 8 Hr                                                     |
| 顧客名                  | 木村歯科医院 様                                                                                           | TEL:                                                           |
| 所在地                  |                                                                                                    | ご担当 様                                                          |
| 販売店                  |                                                                                                    | ご担当 様                                                          |
| 納入年月日                | 2018 年 12 月 10 日                                                                                   | 保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 付属品 |
| 作業区分                 | 保守点検 <input type="checkbox"/> 総合点検 <input type="checkbox"/> 年 回目                                   | 定期点検シール記入 <input type="checkbox"/>                             |
| 出張・引取                | 修 理 <input checked="" type="checkbox"/> 点検のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> | 修理表示貼付 <input type="checkbox"/>                                |

|                       |              |             |
|-----------------------|--------------|-------------|
| 装置情報                  | 製造番号: 100376 | 運転回数: 2294回 |
| 不具合状況、依頼内容、異常履歴       |              |             |
| ・エラー 1 6 蒸気注入異常が発生した。 |              |             |
| 原因                    |              |             |
| ・蒸気弁が故障しておりました。       |              |             |
| 処置、作業内容               |              |             |
| ・蒸気弁を新品交換いたしました。      |              |             |
| 特記事項                  |              |             |

|   | 交換部品名称 | 部品コード | 数量     | 単価 | 小計 |
|---|--------|-------|--------|----|----|
| 1 | 蒸気弁    |       | 1      |    |    |
| 2 |        |       |        |    |    |
| 3 |        |       |        |    |    |
| 4 |        |       |        |    |    |
| 5 |        |       |        |    |    |
| 6 |        |       |        |    |    |
| 7 |        |       |        |    |    |
|   |        |       | 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等は、他の目的では使用いたしません。

東広島市瀬戸町丸山1420-1

木村 歯科医院

ご署名 TEL 0823-82-5523



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

| 品証      | 責任技術者   | 作業者     |
|---------|---------|---------|
| 菊池      | 富田      | 三宅      |
| 20/10/8 | 20/10/8 | 20/10/8 |