

点検・修理報告書

管理 No. 20204578

発行日: 2020年 9 月 2 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 2 日	作業時間:	Hr
顧客名	はしもと歯科 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	2017 年 3 月 2 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 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: 100191	運転回数: 回	運転回数リセット: <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
------	--------------	---------	--

不具合状況、依頼内容、異常履歴

水漏れ

原因

ドアハックンの変形

処置、作業内容

~~循環ポンプの交換~~ ドア締つけトルクを強めた。
各種対策実施

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は、他の目的では使用いたしません。

〒730-0846
広島市中区西川口12-3 日
はしもと歯科医院
院長 橋本 隆
ご署名 TEL: 082-503-0808

修理業者	株式会社HI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
				ハ 山