

点検・修理報告書

管理 No. 20614
発行日： 2021年2月9日

	クラスBオートクレーブ IC Clave		
作業年月日	2021/2/9	作業時間：	8 Hr
顧客名	つばた歯科クリニック 様	TEL：	
所在地	鹿児島県奄美市名瀬久里町9-6	ご担当	様
販売店		ご担当	様
納入年月日	2018 年 9 月 13 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： 100360	運転回数： 1492回
------	--------------	-------------

不具合状況、依頼内容、異常履歴

- ・エラー12 ドア開放異常が発生した。

原因

- ・ドアの開閉を検知するセンサーの調整不良でした。ドアを閉めていても、閉まっていることを検知しておりませんでした。

処置、作業内容

- ・ドアの開閉を検知するセンサーを調整いたしました。

特記事項

- ・最新の状態にバージョンアップいたしました。

	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 <input type="radio"/> 2. 無償 <input checked="" type="radio"/>	部品代 合計		
			技術料		
			出張料		
			合計		

お客様ご確認署名欄 年 月 日

- ・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。

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

品証	責任技術者	作業者
		