

クラスBオートクレーブ INC Clave
設置報告書・納品検査記録表

株式会社IHIアグリテック
環境プロジェクト部 営業グループ
〒704-8122 岡山県岡山市東区西大寺
新地170番6
TEL(086)944-6528 FAX(086)942-9030



顧客情報	施設名称: 元町マリン眼科 様	納入情報	製造番号: 200006
	所在地: 神奈川県横浜市中区元町4-166		納品設置日: 2020.7.20(月)
	ご連絡先: 元町2=ア 31階 045-319-4271		納入検査担当者: IAT 中村

1. 外観検査

項目	OK	NG	コメント
- 設置スペースは確保されているか (右90mm, 左50mm, 後75mm, 上250mm 以上)	☒	☐	
- メーカー規定の電源が用意されているか (単相 AC200V 15A)	☒	☐	
- 本体・付属品に不備がないか	☒	☐	
- 設置時にガタつきがないか	☒	☐	

2. 動作・運転確認

項目	OK	NG	コメント
- ドア開閉時に異常がないか	☒	☐	
- 給水タンクLOWセンサーが正常に作動するか	☒	☐	
- 給水タンクHIGHセンサーが正常に作動するか	☒	☐	
- 排水タンクHIGHセンサーが正常に作動するか	☒	☐	
- 圧力ゼロ設定を実施したか	☒	☐	
- バキュームテスト運転	☒	☐	T1: -21.4 / -21.07kPa T2: -7.5 / -80.79kPa T3: -17.6 / -80.7kPa
- 134°C 乾燥運転	☒	☐	
- 運転時間は適切であったか(60分以内)	☒	☐	42=02min / 135.1°C 213.7kPa
- C-PCDが全て黄→黒に変色したか	☒	☐	インジケータ貼付欄
- 給水タンク内の排水をおこなったか	☒	☐	 BMS-Test
- 排水タンク内の排水をおこなったか	☒	☐	STEAM

- ☒ 納入設置完了しました。
☒ 取扱いについて説明をおこないました。
☒ メンテナンスについて説明をおこないました。

2020 年 7 月 20 日

ご署名欄

蓮見ゆき子