

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：あいクリニック帯迫眼科 所在地：鹿児島県鹿児島市吉野町3322-10 ご連絡先：099-248-7070	納入情報	製造番号：200009 納品設置日：2020年12月18日 納入検査担当者：IAT甲子、宮下
------	---	------	--

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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- メーカー規定の電源が用意されているか (単相 AC200V 15A)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 本体・付属品に不備がないか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 設置時にガタつきがないか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 給水タンクLOWセンサーが正常に作動するか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 給水タンクHIGHセンサーが正常に作動するか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 排水タンクHIGHセンサーが正常に作動するか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 圧力ゼロ設定を実施したか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- バキュームテスト運転	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦2017-80.86, ①-80.72, ⑬-80.72
- 134°C 乾燥運転	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦434°C, 135°C, 217/kPa.
- 運転時間は適切であったか(60分以内)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- C-PCDが全て黄一黒に変色したか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	〈インジケータ貼付欄〉 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
- 給水タンク内の排水をおこなったか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 排水タンク内の排水をおこなったか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 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12月18日

ご署名欄

鹿児島市吉野町3322-10
あいクリニック帯迫眼科
新納 栄良