

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IH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:	古川眼科医院 様	納入情報	製造番号:	200008
	所在地:	山梨県山梨市小原西196-2		納品設置日:	2020-12-11 (A)
	ご連絡先:	0553-22-0159		納入検査担当者:	(株)IHアグリテック 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80mm, 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=2228(-80.86kPa) T2=-80.65kPa T3=-80.38kPa
- 134°C 乾燥運転	☒	☐	44/2kPa 4/min 13sec / 135.4°C 223.3kPa
- 運転時間は適切であったか(60分以内)	☒	☐	
- C-PCDが全て黄→黒に変色したか	☒	☐	はい  BMS-Test [STEAM]
- 給水タンク内の排水をおこなったか	☒	☐	
- 排水タンク内の排水をおこなったか	☒	☐	

- ☒ 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。

年 月 日

山梨県山梨市小原西196-2
 古川眼科医院
 電話(0553)22-0159
 古川 明 博

ご署名欄

