

ウォッシャーディスインフェクター IC Washer 設置報告書



株式会社IHシバウラ

機械事業本部 営業サービス部

〒704-8122岡山県岡山市東区西大寺新地170-6

TEL(086)944-6528FAX(086)944-9030

NO. 64002

うねだ 歯科クリニック

お客様	名称	くまの歯科医院様	製造番号	100052	二確認
	住所、TEL	大阪府箕面市粟生間谷1丁目1-6	納入日	2016年1月15日	
	モリタ・営業所・担当TEL	担当 大阪本社営業 安達 様	納入検査・会社・実施者	エムシーサービス(株) 黒田	

項目	判定	検査項目	項目	判定	検査項目
ドア	✓	開閉動作確認	外装・設置	✓	本体の水平確認・基準傾き内
	✓	ドアパッキンキズ・汚れ点検		✓	アジャスタフットの緩み・設置状態
	✓	ドアロックユニット作動確認		✓	キズ・汚れ
	✓	ドア緊急時開放スイッチ機構確認		✓	制御パネルカバーのキズ・汚れ・損傷
	✓	ドア開放スイッチON時の開放状態		✓	運転プログラムの確認
洗剤ポンプ	✓	洗剤レベルセンサ配線、配管取付	制御	✓	入力・出力確認
	✓	洗剤ホースの折れ・曲がり・継ぎ手の漏れ	性能評価	✓	インジケーターによる残渣判定(TOSI)
	✓	洗剤投入量の確認			
	✓	ローラーポンプの動作確認			
給排水	✓	外部給水ホースの取付状態、水漏れ	その他	✓	付属品の確認
	✓	ジョイントLの取付状態、水漏れ 50HZ		✓	運転説明
				✓	装置内運転時異音・振動
電装系	✓	電源スイッチの作動状態	運転検査結果		TOSI
	✓	SDソケットの反応・汚れ	良好		
	✓	行程表示LEDの点灯			
	✓	電源コード・プラグのキズ・よれ・汚れ			

備考	数量

B 作業報告書

依頼者	伊予銀行	様	ご承認印
所属	伊予銀行 伊予市支店	1-1-6	(印)
機種	IC Washer	機種	IC Washer
型式	IC Washer	機種	IC Washer
定価	継続	有料	無料
取扱業者名	様	ご担当者	100052

ご依頼内容・現象
系内入、設置

原因
系内入、設置、初期スタート
試運転、取扱説明

最終確認チェック	☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異常・異臭 ☐ 安全装置動作
最終確認チェック	☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	機器の機種のコンディション
☐ 別紙添付	あり ☐ なし

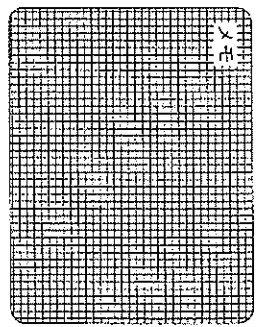
作業日 20 16 年 1 月 7 日

守備	1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
形状	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
作業区分	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

受付時間 月 日 時 分
山登時間 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
1	基本・据付・点検・性換・			
2	技術料	H ×	名 ×	円
3	派遣料	名 ×	名 ×	円
4	宿泊費	泊 ×	名 ×	円
5	諸経費			
6				

サイン	大 阪	実 施 者	黒 田
TEL	- -	部署	黒 田



管理№ 775137
左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。
なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得) 販売
M エス・サービス株式会社
〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074
M 減価センター
〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250
本社用員レンタル・販売・住宅リフォーム
M エス・サービス株式会社
〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳	
⑬ A	
部品代	
⑩ B	
技術料等	
⑮	
⑯	
税別合計金額	
消費税	
ご請求金額 ¥	
納 品 書 №	