

作業報告書

お得意様	はくねす歯科石橋駅前クリニック様			ご承認印	
住所	池田市石橋1-18-125				
TEL	072-760-4618	室名		依頼	様
機種型式	WD-15P	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製備	14060075
取扱業者名	株式会社IHJエスエフ様		ご担当者	小野様	

ご依頼内容・現象	エラー 循環水圧低下
原因	循環水圧低下
処置	循環ポンプ交換 1台 配管コンパニ 1ヶ ホースバネ付 2ヶ モーター点検

最終確認チェック

☒ 漏れ	☒ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 11 月 18 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非 特 非
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
					80 アフター	90 その他

(24時間制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	循環ポンプ	1		22500
	配管コンパニ	1		1
	ホースバネ付	2		1

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	3 H × 1名 × 7500円	22500
3	派遣料	名 × 100円 × 30km	3000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	高圧代・駐車代		1920

サインセンタ	実施者	小野 田
TEL	-	-

メモ

特記事項

①管理No. 788673

②作業日 20 16 11 18

③Uコード 0727624618

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 14060075

⑦保守・サービス形態 9-2-52

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 30420
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 30420
⑱	消費税 2433
ご請求金額 ¥ 32853	
納品書No. 6943	