

D 作業報告書

お得意様	めばえ歯科		様	ご承諾印
住所	石川県			
TEL	室名		ご依頼	様
機種型式	BC-17 オートクレーブ	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHI, ISM	様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象

異臭がする 3/8 31日取り

原因

アイオニ-リ異臭が花火入った
と思われる

処置

3/8 4日 31日取り IHI 岡山特へ送った
3/8 設置 各動作チェック
リ-フ. インジ-ター チェ-ック
説明
モリタ 矢野 様 御会々

最終確認チェック

☐ 濡れ ☐ 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	廠の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 04 月 21 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器	3 区分	特 許 管 理
作業区分	00 部品販売	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 コール	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

1	基本・搬付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2 日 × 1 名 × 7500 円	15000
3	派遣料	20 日 × 1 名 × 100 円	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	送料	3000
6			

サービス担当者

金沢 SC 実 施 者 木下

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 776486

②作業日 20 16 04 21

③Uコード 0762691180

④⑤機種コード 11 - 059

⑥製造 No. 14090179

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 92 - 929 - 1

⑨実施SC 61

⑩技術者 20

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
A ⑭ B	技術料等 20000
⑮	
⑯	長割合計金額 20000
B	消費税 1600
ご請求金額 ￥ 21600	
納品書 No. 775	