

D 作業報告書

得意様	S&S 歯科			様	ご承認印
住所	石川県				
TEL		室名		依頼	様
機種型式	WD-150		号機	運転回数	489 回
完了	継続	有料	無料	製番	14060099
取扱業者名	JHI - ISM		様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
予備洗浄 要請 Fr8

原因
循環ポンプが回らない

処置
動作確認
循環ポンプ交換
機内洗浄完了 Fr8 OK
動作確認 OK
試運転 正常

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
Fr8 対策設定しました。

調達の機器のコンディション

メーカー	
機種	
☐ 異常なし ☐ 警告・Rr	
☐ 漏れあり ☐ 異音あり	
☐ 液損あり ☐ 劣化あり	
部位	

☐ 保証書交付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 07 月 11 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 入替 3 CM 医療機器 3 区分 特 許 許 可

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 50 点検 60 撤去移動 70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 RC 80 アフター 90 その他

(24時刻で記入)

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		支給品

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 3.5 H× 1 名× 17000円	26250
3	派遣料 30K 1 名× 100円	3000
4	宿泊費 泊× 名× 円	3000
5	諸経費	4200
6		

サービスセンター 金沢 SC 実施者 木下

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 777033

②作業日 20 16 07 11

③Uコード 0762435141

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060099

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 30

⑧故障コード 32 - 202 - 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
⑭ B	3032250
技術料等	30250
⑮	
⑯	
税別合計金額	32250
消費税	2580
	2420
ご請求金額 ¥	34830
	32670
納品書 No.	2988