

D 作業報告書

お得意様 イグサ 歯科クリニック様	ご承認印	
住所 大阪府茨木市列院町3-34	TEL 072-646-8445	
機種 WD-250	号機 14080147	運転回数 回
免了	継続	有料
無料	製番	14080147
取扱業者名 株IHIIニバウラ様	ご担当者 小山様	

ご依頼内容・現象

漏水エラー

原因

排水確認 センサ 組部より
此

処置

排水確認 センサ 組部
補修。

運転漏れチェック OK

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

隣り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 17 年 1 月 6 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 性能点検 5 点検 9 対象外 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 2 24時間 CM 3 医療機器 4 区分 5 特 6 非特

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 ゴール 60 撤去移設

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・据付・点検・性能点検 (見積書No.)	
2	技術料 2 H× 1 名× 7500円	25000
3	派遣料 名× 1200円 × 5km	500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	馬主車代	500

サービスセンター

大阪

実施者 黒田

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 788860

②作業日 20 17 01 06

③Uコード 0726468445

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14080147

⑦保守・サービス形態 8-2-50

⑧故障コード 32 - 199 - 2

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 19000

⑮

⑯

税別合計金額 19000

⑰

消費税 1520

ご請求金額 ¥ 20520

納品書 No. 8513