

D 作業報告書

依頼者様	オレンジ歯科		様	ご承認印
住所	滋賀県湖南市岩根4580			
TEL	0748-76-1182	番	名	様
機種型式	BC-17	号機	運転回数	3730 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	様		ご担当	様
14070128				

ご依頼内容・現象
エラー 30 (缶体真空異常)

原因
真空ポンプの性能低下により
缶体内が設定値まで減圧されない
ため異常発生となった。

処置
・真空ポンプ交換取付
・リークテスト OK
・デントルモードテスト OK (無負荷)

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・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 1 月 19 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検
1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検

サービス形態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検
1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検

作業区分

00 製品戻	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 点検	60 搬送
70 PR	72 取組	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	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
T00101420	真空ポンプ	1	62000	62000

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)
2	技術料	2.5 日 × 1 名 × 8000 円
3	派遣料	70 km × 1 名 × 1000 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	3000
6	有料高速代	1460

サービスセンター

京都S/C

TEL 075-283-0410

実施者

渡辺

部長

入力

検印

納品書

メモ

IHI アクソナ

特記事項

(月 24 日 10 時 3 枚)

①管理 No. 794745

②作業日 20 18 年 01 月 19 日

③Uコード 0748761182

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造 No. 14070128

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32 - 201 - 1

⑨実施 SC 68

⑩技術者 24

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 62000

⑭B

技術料等 31460

⑮

税別合計金額 93460

⑯

消費税 7476

ご請求金額 ¥ 100936

納品書 No. 9042

P.011
FAX番号: 075-283-0411
エムシーサービス株式会社
2018/01/24 水 17:44