

D 作業報告書

お得意様	COJII デンタル オフィス 様		ご承認印
住所	さいたま市浦和区仲町1-1-10、5F		印
TEL	049-711-6911	署名	様
機種型式	WD-15C	号機	回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)THI テクニク 様		ご担当者
製造番号	13090023		富田 様

ご依頼内容・現象

エラー S 循環水圧異常

原因

処置

・フィルタ、ハンドセースラックポイントゴム、スプレーノズルキャップ等、異常無し。
 ・フィルタ、スプレーノズル内清掃。
 ・オーバーフローホース上げ調整。
 ・90℃設定において試運転。
 ・熱水消毒終了2分前にエラー発生、最終排水、給水量11ℓ→12ℓ、仕合剤量30ml→20ml 設定変更。

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

後日、運転の頂き、エラーが
 発生したため、メーカー連絡
 中ですので、ご迷惑をおかけ
 いたします。

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

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

作業日 2017年10月23日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器	区分	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 3 H× 1 名× 7,500円		22,500
3	派遣料 50K× 1 名× 100 円		5,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6			

サレセンター

埼玉 S.C

実施者

甲利

部署長

久保

人力

29.10.2

検印

小森

納品書

小森

特記事項

①管理 No. 789345

②作業日 2017/10/23

③Uコード 0487116411

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 13090023

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-9199-2

⑨実施SC 84

⑩技術者 33

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

0

⑭B

技術料等

30,500

⑮

⑯

税別合計金額

30,500

B

消費税

2,440

ご請求金額 ¥

32,940

納品書 No.

6290