

作業報告書

依頼者	榎原歯科オリナス錦糸町 様		ご承認印
住所	墨田区太平4-1-5 B1F		
TEL	03-3632-8108	署名	様
機種型式	BC-17	号機	回
完	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHIアグリテック 様		ご担当者
	安田 様		

ご依頼内容・現象

エラー30 乾燥時真空エラー

原因

処置

代替器と入水替え。

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

隣の機種のコンディション

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 11 月 30 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 (摘要)
1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	3 区分	特 非 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	50 点検	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	/ H × / 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	120K × / 名 × 100 円	12000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高圧料	4680
6		駐車場料	600

サービスセンター

首都圏 C

TEL - -

実施者

星 住

メモ

特記事項

①管理 No. 794047

②作業日 20 17 11 30

③Uコード 03 36 32 81 08

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-9

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

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

24780

⑮

⑯

税別合計金額

24780

B

消費税

1982

ご請求金額 ¥

26762

納品書 No.

7434