

D 作業報告書

依頼者	ロイヤルテラスデンタルクリニック 様		ご承認印
住所	東京都品川区南大井3-33-10		様
TEL	03-6459-672 室 NORTH 2F		
機種型式	IC Washer	号機	90 回
完了	継続	有料	無料
製番	100006		
取扱業者名	(株)IHIシボウ 様		ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象

- ・洗剤供給異常が発生する
- ・洗剤浄槽の水エアーが発生した

原因

処置

- ・洗剤70-L交換
- ・洗剤、社上剤 流量計交換
- ・動作テスト
- ・排水ホース短縮しました

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・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 16 年 2 月 26 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
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	時 非時
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 2.5 H× / 名× 7500 円		18,750
3	派遣料 名× 100 円 × 86 人		8,600
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費 有料道		2,680
6	駐車料		1,600
	諸経費		3,000

サビセンタリー 十葉 SC 実施者 佐藤

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 776654

②作業日 20 16 02 26

③Uコード 02 64 59 62 72

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100006

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 02 - 126 - 1

⑨実施 SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-0-1-2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B 34630

技術料等 31600

⑮

⑯

税別合計金額 34630

31600

消費税 2770

550

ご請求金額 ¥ 37400

34150

納品書 No. 9600