

D 作業報告書

お得意様	T.O. 7016 歯科		様	ご承認印
住所	江別市野幌町51-5		様	清水
TEL	011-385-8822	署名	27	様
機種型式	IC Washer	号機	30	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHEパワラ		様	ご担当者
				様

ご依頼内容・現象	エラー1 漏洩検出
原因	訪問時、漏水センサー用コネクタ抜き差しにより改善、コネクタ接触が悪かった為と見られます
処置	装置内水漏れ確認 漏水センサー取付確認 漏水センサー配線コネクタ抜き差し確認 運転確認

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 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 3 月 22 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 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ストック	3 CM	医療機器	区分	特	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 ユニ
	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・性能検査	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H×	1名× 2500 円	11250
3	派遣料	1名× 100 円 30km	3000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000✓
6			

サービスセンター	TEL	-	-	実施者	森坂
----------	-----	---	---	-----	----

メモ

特記事項

①管理 No. 779638

②作業日 20 16 03 22

③Uコード 0113858822

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100067

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 82-824-2

⑨実施SC 50

⑩技術者 89

⑪同行応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 17250
⑮	
⑯	税別合計金額 17250
⑰	消費税 1380
ご請求金額 ¥ 18630	
納品書 No. 10503	