

D 作業報告書

ご依頼様	ツープル歯科		様	ご承認印
住所	北海道江別市野幌町50-20		様	清水
TEL	011-385-8822	著	ご依頼	様
機種型式	IC Washer	号機	745	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)EHIシバウラ		様	ご担当者
			様	小野

ご依頼内容・現象

漏洩検出エラー

原因 訪問時装置水漏れ等無く
検出センサー誤作動が
考えられます

処置 漏洩検出センサー位置調整
漏洩検出センサー作動確認
7日訪問時洗剤・仕上げ剤加注
センサーコネクタ(装置側)不具合の為
3ET交換
試運転

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 10 月 13 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 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	3 CM	医療機器		区分	特 非 管 特管
作業区分	01 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 プール
	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

(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

(洗剤)加注センサー交換(1回)	1		支給
(仕上げ剤)加注センサー交換(1回)	1		↓

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No)	
2	技術料	3 日 × 1 名 × 7500 円	22,500
3	派遣料	20km 名 × 100 円 × 2 回	6,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター	札幌SC	実旅者	金坂
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理No	779621
②作業日	20 16 10 13
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	82-999-2
⑨実施SC	80
⑩技術者	39
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	8-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭A	技術料等
⑮	
⑯	税別合計金額
⑰	消費税
ご請求金額 ¥	
納品書No	