

# D 作業報告書

|            |              |    |      |           |
|------------|--------------|----|------|-----------|
| お電話<br>TEL | アール歯科        | 様  | ご承認印 |           |
| 住所         | 江別市野幌町50-20  |    | 〒115 |           |
| TEL        | 011-385-8822 | 室名 | ご依頼  | 様         |
| 機種<br>型式   | IC Washer    |    | 号機   | 2559 回    |
| 完了         | 継続           | 有料 | 無料   | 製番 100067 |
| 取扱業者名      | 株)IHIIアグリック  |    | ご担当者 | 宮下 様      |

ご依頼内容・現象  
エラー-18(乾燥温度低下)

原因

処置  
・乾燥ヒータ部確認  
・乾燥ヒータ導通確認  
・乾燥ファン動作確認  
・槽内温度センサー清掃  
・設定変更(温度ヒータ間差3℃→6℃45分)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                                                                                          | 隣の機種のコンディション                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                  | メーカー                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                  | 機種                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
|                                                                                                  | 部位                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 18 年 12 月 23 日

|            |         |         |         |         |         |            |
|------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|
| 保守<br>形態   | 1 保守契約  | 2 性能点検  | 3 性能点検  | 4 点検    | 5 点検    | 9 点検外 (摘要) |
| サービス<br>形態 | 1 保守期間  | 2 24時間  | 3 CM    | 医療機器    | 区分      | 特 非特       |
| 作業<br>区分   | 00 部品販売 | 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 PC      |
|            |         |         |         |         | 50 ノード  | 60 撤去移設    |
|            |         |         |         |         | 30 アプケ  | 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 3.5 H× / 名×8000 円   | 28000 |
| 3 | 派遣料 1 名× 100 円(32km)    | 3200  |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円             |       |
| 5 | 諸経費                     | 3000  |
| 6 |                         |       |

|              |             |     |              |    |     |
|--------------|-------------|-----|--------------|----|-----|
| サービス<br>センター | 実<br>施<br>者 | 部署長 | 検印           | 入力 | 納品書 |
| TEL          | 株)野幌SC      | 逢坂  | 長川 30.3.27 原 | 久保 | 久保  |

メモ

特記事項

|            |             |
|------------|-------------|
| ①管理 No.    | 801268      |
| ②作業日       | 20 18 03 23 |
| ③Uコード      | 0113858822  |
| ④機種コード     | 11-74       |
| ⑤製造 No.    | 0113858822  |
| ⑥保守・サービス形態 | 9-2-50      |
| ⑦作業区分      |             |
| ⑧故障コード     |             |
| ⑨実施SC      | 50          |
| 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     | 0     |
| ⑭B      |       |
| 技術料等    | 34200 |
| ⑮       |       |
| ⑯       |       |
| 個別合計金額  | 34200 |
| 消費税     | 2736  |
| ご請求金額 ¥ | 36936 |
| 納品書No.  | 11129 |