

D 作業報告書

指図書 アッポル 歯科 様	ご承認印 佐々木
住所 江別市野幌町50-20	
TEL 011-385-8822	室名 ご依頼 様
機種 IC Washer	機種 2626 回
完了 継続 有料 無料 製番 100067	
取扱業者名 (株)IHI アソシエーツ 様	ご担当者 宮下 様

依頼内容・現象
乾燥温度低下

原因
エラー発生後2回通常運転ができていた為原因不明

処置
考察できる部分として
乾燥ファン、プレフィルタ-
HEPAフィルタ-交換
ヒータ-作動確認
配線コネクタ差込み確認

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	戻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 18 年 11 月 12 日

保守形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 点検外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特等
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 取扱説明書	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
					50 コス	60 搬去
					80 アフター	90 その他

(24時間で記入)

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
	乾燥ファン	1		支給品
	プレフィルタ-	1		↓
	HEPAフィルタ-	1		↓

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料 2.5 日 × 1 名 × 8000 円		20000
3	派遣料 1 名 × 100 円 (32km)		3200
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3000
6			

サビセンテ

実施者 佐々木 SC

TEL - -

部署長	校印	入力	納品書
佐々木	長川 30.4.13 原	久保	小林

メモ

特記事項

①管理 No. 801301

②作業日 20 18 04 12

③Uコード 0113858822

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100067

⑦保守・サービス形態 9-2-50

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		
⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	26 200
⑮		
⑯	税別合計金額	26 200
B	消費税	2 096
ご請求金額 円		28 296
納品書 No.		214