

D 作業報告書

名称	とさくき歯科クリニック 様			ご承認印	
住所				印	
TEL	022-266-6884	室名		ご依頼	様
機種型式	JC Washer		号機	運回回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100040
取扱業者名	EMシーサービス 様		ご担当者	広瀬	様

ご依頼内容・現象

④ 洗浄ボンプからの異音

原因

○ 洗浄ボンプの不具合が原因と
考えられます。

処置

⑤ 洗浄ボンプの交換
⑥ 試運転 OK.
⑦ 水漏れ確認 OK.

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

該機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

☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 保証書添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 19 年 5 月 25 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 点検 (摘要)

サービス形態

1 保守契約 2 性能点検 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 コン 60 撤去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 PC 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
	洗浄ボンプ	1	(支給品)	

1	基本・据付・点検・性能検査	10. (見積書No.)	
2	技術料	3 日 × 1 名 × 8000 円	31.200
3	派遣料	3.5 名 × 1 名 × 160 円 × 2 回	1.100
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3.000
6	駐車代		2.600

サービスセンター

TEL 022-266-6884

実施者

上 後藤

部署長

検印

入力

納品書

19.5.31

小林

久保

メモ

特記事項

① 管理 No. 803347

② 作業日 20 19 05 25

③ Uコード 0222666884

④ ⑤ 機種コード 11 - 74

⑥ 製造 No. 100040

⑦ 保守・サービス形態 9-2-50

⑧ 故障コード

⑨ 実施 SC 55

⑩ 技術者 40

⑪ 同行・応援 70

⑫ 原因・処理 9-0-1-2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

⑯

税別合計金額

37.900

消費税

3.032

ご請求金額 ¥

40.932

納品書 No.

1785