

D 作業報告書

お得意様 大通り歯科クリニック 様	ご承認印
住所 新潟市中央区大通り黄金3-1-1	
TEL 025-362-6480	ご依頼
機種型式 IC washer (トオル-新仁ネクター)	運転回数 522回
完了 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 製番 100048 ✓	
取扱業者名 (株)HIIシボウ 様	ご担当者 中村 様

ご依頼内容・現象
2/24にエラー発生。エラー内容の確認。

原因
2/25にクワパナの河合様訪問。テスト運転
正常終了し入庫

処置内容
2/24 17:50スタート (90分5分70分) 洗浄 - 消毒 1回
エラー-No.7 確認未だ低下 516回目
18:19終了
リセット後 19:44スタート エラー-No.13 洗浄 - 消毒 1回
522回まで 517回目
正常終了し入庫

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 2/26-12/16 異常発生 トオル-区 メンテナンス 修理確認 異常音なし	隣の機器のコンディション メーカー 機種 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er <input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり <input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり 部位
<input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

作業日 20 17年 2月 27日

保守形態 1 保守契約 2 点検整備 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 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 コール 60 搬去設置 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 2月27日 13時30分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 2月27日 16時30分
 作業完了時刻 2月27日 17時10分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	中村様			
	院長と修理長との話し合い			
	ため、後日回答、訪問等			
	2/24-26日 下見、17日			
	修理長にたいしては不信任が			
	有る様に思われました。様子でした。			

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)		
2	技術料	1 H× / 名×	円	7500
3	派遣料	/ 名×	円	3500
4	宿泊費	泊× 名×	円	
5	諸経費			0
6				

サレシヤ TEL - -	実施者 新島 職員
-----------------	--------------

メモ

特記事項

- ①管理No. 784875
- ②作業日 20 17年 2月 27日
- ③Uコード 0253626480
- ④⑤機種コード 11 - 09
- ⑥製造No. 100048
- ⑦保守・サービス形態 9-2-90
- ⑧故障コード 32-999-7
- ⑨実施SC 58
- ⑩技術者 16
- ⑪同行・応援
- ⑫原因・処理 9-9-7-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 11,000
⑮	
⑯	税別合計金額 11,000
B	消費税 880
ご請求金額 ¥ 11,880	
納品書No. 10011	