

2016 01/27 18:48 FAX 026 273 8365 エムシーサービス株式会社

D 作業報告書

|       |                |    |    |      |
|-------|----------------|----|----|------|
| 依頼者様  | 相澤歯科医院         |    | 様  | ご承認印 |
| 住所    | 新潟市西区11新5田5-12 |    | 相澤 |      |
| TEL   | 025-211-8051   | 室名 |    | 様    |
| 機種型式  | WD-150         | 号機 |    | 回    |
| 完了    | 継続             | 有料 | 無料 | 製番   |
| 取扱業者名 | (株)HIシバウラ      |    | 様  | ご担当者 |
|       | 安田             |    | 様  |      |

ご依頼内容・現象  
エラー No.8 「循環水圧低下」 12/22発生  
引取り修理実施。代替機設置。

原因  
循環ポンプ内部の劣損及び圧力センサー感知不良があった。

処置  
12/24 循環ポンプ交換  
12/25. エラー8再発生。設定変更(圧力センサー調整)  
12/29. エラー再発のため本体引取り。代替機設置。  
12/31. X-カーにて修理完了。代替機引取り。  
修理完了機設置  
動作チェック 良好。

最終確認チェック

|                             |                                  |                                |                                 |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 漏れ | <input type="checkbox"/> 行程異常    | <input type="checkbox"/> 異音・異臭 | <input type="checkbox"/> 安全装置動作 |
| <input type="checkbox"/> 絶縁 | <input type="checkbox"/> プログラム設定 | <input type="checkbox"/> 試運転   | <input type="checkbox"/> 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                                                 |
| E/4 49992                                                   | 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                               | あり                                                           |
|                                                             | なし                                                           |

作業日 20 16 年 1 月 21 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能整備  | 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 スポット  | 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  |
|        | 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 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 |
|-----|-------------|----|----|----|
|     | 1/24 循環ポンプ  | 1  |    | 始品 |
|     | 圧力センサー(取替機) | 1  |    |    |
|     |             |    |    |    |
|     |             |    |    |    |
|     |             |    |    |    |
|     |             |    |    |    |
|     |             |    |    |    |

|   |                             |           |
|---|-----------------------------|-----------|
| 1 | 基本・据付・点検・性能・                | (見積書No. ) |
| 2 | 技術料 23 H× 1 名× 7500 円       | 172,500   |
| 3 | 派遣料(新潟県) 名× 100 円 × 1040 km | 104,000   |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円                 |           |
| 5 | 諸経費                         |           |
| 6 | 有料道交費(新潟県新潟市) 24800         | 24,800    |

|          |     |    |
|----------|-----|----|
| サービスセンター | 実施者 | 機材 |
| 新潟       | 佐藤  | 植田 |
| TEL      | -   | -  |

メモ

特記事項

①管理 No. 779996

②作業日 20 16 01 21

③Uコード 0252118051

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060084

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施SC 58

⑩技術者 16

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-5-2

|                |               |
|----------------|---------------|
| 料金内訳           |               |
| ⑬A             | 部品代 0         |
| ⑭B             | 技術料等 301300   |
| ⑮              |               |
| ⑯              |               |
| ⑰              | 税別合計金額 301300 |
| ⑱              | 消費税 24104     |
| ご請求金額 ¥ 325404 |               |
| 納品書 No. 8537   |               |