

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 新潟市南区大通黄金3-1-1	利治	
TEL 025-362-6480	室名	依頼
機種型式 IC washer	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100048
取扱業者名 (株)IHIシバウラ	様	ご担当者

ご依頼内容・現象 (2015.12月納入設置.)
エラー発生、F17.
X仁洗浄機70交換

原因
作環機70不良.

処置
機70 - 交換.
試運転 正常だった。
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

隣り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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 6 月 23 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外
--------	--------	--------	--------	------	-------

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 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 6 月 23 日 13 時 00 分

作業完了時刻 6 月 23 日 15 時 30 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	作環機70	1		(支給品)

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料 2.5 H×	1 名 × 7500 円	18750
3	派遣料	1 名 × 円	3500
4	宿泊費 泊×	名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター

新潟

TEL - -

実施者

職員

メモ

6/20 (月) 17:00~18:00
訪問調査にて。

特記事項

①管理 No. 786360

②作業日 20 16 06 23

③Uコード 025 362 6480

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100048

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 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 25250

⑮

⑯

税別合計金額 25250

⑰

消費税 25250

ご請求金額 ¥ 27270

25110

納品書 No. 2419