

D 作業報告書

依頼者様	こまろ歯科		様	ご承認印
住所	茨城県つくば市津田		石田	
TEL	0292754484	重名	IF	様
機種型式	IC Washer	号機	10004	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) EHS 3 株式会社		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

X-カ-指示による扉部内の漏水対策
作業実施

原因

処置

扉部 漏水対策部品取り付けによる
改善 作業実施

試運転実施 90% 均 漏水無水

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

宜しくお願い致します

扉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 17 年 10 月 30 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	6 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 管 特 管
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 点検	40 点検
	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時間記入)

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

	対策部品	一式		支給品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	3 H× / 名×7500 円	22500
3	派遣料	Bokan 2 (26) 名×1000 円	20800
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	商運料	1270×2回	2540

サイン センター	つくばSC	実 施 者	大玉 行川
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
(行川)		(久保)	(久保)

メモ

特記事項

①管理 No. 796308
②作業日 20 17 10 30
③Uコード 0292754484
④⑤機種コード 111 - 014
⑥製造 No. 10004
⑦保守・サービス形態 9-2-09
⑧故障コード - - -
⑨実施SC 716
⑩技術者 46
⑪同行・応援 45, ,
⑫原因・処理 6-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

0

⑭B

技術料等

48840

⑮

⑯

税別合計金額

48840

消費税

3967

ご請求金額 ¥

52747

納品書 No.

6552