

D 作業報告書

依頼者様	こむろ歯科		様	ご承認印
住所	UFCなかつ市 津田1948-2			
TEL	029-275-4044	室名	1F	様
機種型式	IC Washer	号機	運輸回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	エムシーサービス		様	ご担当者
	小野		様	

ご依頼内容・現象
 運転中、電源がOFFになった。再度、電源ON
 した所、機内のLEDは点灯した。
 タッチパネルは、消灯のままである。

原因
 タッチパネルの不具合と見られる。

処置
 訪問時、タッチパネル消灯、機内LED点灯確認。
 装置左下部、水たまり確認。
 タッチパネル用コネクタ、抜き差し確認は正常に使用可能。
 院長に説明実施。

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 9 月 20 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 医療機器			特 非 管 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 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
						50 点検
						60 撤去移設
						80 アフター
						90 その他

(24時間で記入)

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	基本・据付・点検・性能点検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	1 名 × 13000 円	13000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高送料 1270 円 × 2	2540
6			

サレセンター	つくばSC	実施者	大里
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	長川	小林

メモ

特記事項

①管理 No.	780410
②作業日	20 16 9 20
③Uコード	0292754188
④機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 3 - 50
⑧故障コード	13 - 329 - 9
⑨実施SC	76
⑩技術者	46
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	6 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	6
⑭B	技術料等	23040
⑮		

⑯	税別合計金額	23040
⑰	消費税	1843

ご請求金額 ¥	24883
---------	-------

納品書 No.	5126
---------	------