

D 作業報告書

得意様	こむろ 歯科			様	ご承認印
住所	ひたちなか市津田1948-2				
TEL	029-275 4484	室名	1F	ご依頼	様
機種型式	IC Washer	号機	納入日	2015年9月	
完了	継続	有料	無料	製番	100004
取扱業者名	(株) IHI シバウ		様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象
 エラー 仕上剤供給異常

原因
 仕上剤用 流量計の不具合のため

処置
 訪問時、運転中だったため、エラー確認
 マニュアル操作にて、仕上剤用ポンプ作動
 確認OK、流量確認OK
 流量計不具合にて、エラー発生するため、仕上剤
 OFFにて今後の運転をお願いしました。

最終確認チェック
☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 安全装置動作 ☐ 異音・異臭
☐ 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	コンディション・チェック
	☐ 記録計
	☐ バッキン
	☐ フィルター
	☐ その他
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 7 月 14 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	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 医療機器	特 符	非特符	
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
					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	(見積書No.)	
2	技術料	/ H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料	65km×2X / 名× 100 円	13,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	高運代	1270×2日	2540

サービスセンター	実施者
つくば SC TEL - -	大里

メモ

特記事項

①管理 No. 687548
 ②作業日 20 16 7 14
 ③Uコード 0292754/88
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 100004
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 31 - 204 - 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	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 23040
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 23040
⑱	消費税 1843
ご請求金額 ¥ 24883	
納品書 No. 2993	