

D 作業報告書

依頼先 つくば学園の森歯科クリニック様	ご承認印	
住所 つくば市	係科	
TEL 029 823 2704	室名 1F	依頼 様
機種 WD-150	号機 1562	回
完了	継続	(有料) 無料
製番 14060092	✓	
取扱業者名 エムシーサービス	ご担当者 小野	様

ご依頼内容・現象

エラー3 機械内漏水エラー発生動作した

原因

下段 スプレーフォーム片側のフックが
付いていないため、1ヶ所に水圧が
掛り漏れたため

処置

- ・機械室内水除去
- ・スプレーフォーム用フック取付
- ・扉カスケット清掃(下部に異物あり)
- ・試運転(槽内洗浄)実施 漏水止

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 10 月 24 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性 整備	3 性 点検	4 性 点検	5 点 検	対 外	(摘要✓)
サービ ス形態	1 保守 期間	2 下	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 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 検査	40 点 検	50 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 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.5 H× / 名× 7500 円		18750
3	派遣料 16km× / 名× 100 円		1600
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3000
6			

サービ スセン ター	つくばSC TEL	実 施 者	下野
------------------	--------------	-------------	----

メモ

特記事項

①管理 No. 780422

②作業日 20 16 10 24

③Uコード 029 893 2704

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060092

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32 - 194 - 2

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 44-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

A

⑭ B

技術料等

23 350

⑮

⑯

税別合計金額

23 350

B

消費税

1 868

ご請求金額 ¥

25 218

納品書 No.

6199