D 作業報告書

顧客	てらかど歯科クリニック 様	ご承認印	
住所	水戸市双葉台5-797-1		
TEL	029 353 8281	窓口	1F
ご依頼	様		
機種型式	IC Washer	号機	
運転回数	386 回		
完了 / 継続	有料 / 無料	製番	100121
取扱業者名	(株)JHI シバウラ 様	ご担当者	廣瀬 様

作業日 20 17年 4月 18日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対外 (摘要✓)

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 サービス / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 790789
②作業日 20 17 4 18
③Uコード 029353 8281
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 100121
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 60
⑧故障コード 60 - 501 - 3
72 - 999 - 85
⑨実施SC 16
⑩技術者 46
⑪同行・応援 , ,
⑫原因・処理 9 - 7 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
・異臭がする
・訪問時、漏水があるとの事

原因
・運転完了後確認はしたが異臭無しでした。
・扉部左下より漏水あり

処置
・洗剤等漏水無確認
・扉パッキン清掃、再セット
・本体芯出し実施 扉開閉確認ok
・缶内フィルター一式清掃
・試運転実施、漏水無ok

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× 1 名×7500 円	18750
3	派遣料 1 名×11,000 円	11,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	高速料金	2200

料金内訳

⑬A 部品代		0
⑭B 技術料等		34950
⑮		0
⑯ 税別合計金額		34950
消費税		2796
ご請求金額¥		37746
納品書No.		579

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
異臭については、様子を見てください。

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター: つくばSC TEL - -
実施者: 大宮

部署長	入力	検印	納品書
藤 29.4.21 田	保	29.4.21	小林

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。 D 実施者→経理→請求