

依頼者様	田澤南科医院		様	ご承認
住所	水戸市鉅子2-352-18			
TEL	029-257-3533	署名	IF	様
機種型式	IC Washer		号機	回
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) IHI アクリテック		様	ご担当者

ご依頼内容・現象
 熱水消毒排水行程に2. 洗浄槽満水・
 エア(No.1)発生

原因

処置
 熱水消毒給水量変更 12L → 11L
 排水ホースつり確認無 構内ホース目撃無
 試運転実施したか 再度熱水消毒排水時
 異常発生確認。構内約10Lの水が残存確認。

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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 2 月 9 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 封外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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 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・性検	(見積書No.)	
2	技術料	3 H× / 名× 8000 円	24000
3	派遣料	110km X / 名× 100 円	11000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	高圧代	1100円×2	2200

サビセンター	TEL - -	実施者	大塚
部署長	検印	入力	納品書
大塚	長川 30.2.16 原	久保	久保

①管理 No. 796436
 ②作業日 20 18 02 09
 ③Uコード 0292573522
 ④⑤機種コード 11 - 74
 ⑥製造 No.
 ⑦保守・サービス形態 作業区分 9-2-510
 ⑧故障コード 32 - - 9
 ⑨実施SC 74
 ⑩技術者 46
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 8-9-9-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 6
⑭ B	技術料等 40 200
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 40 200
⑱	消費税 3 216
ご請求金額 ¥ 43 416	
納品書 No. 9705	