D 作業報告書

お得意様	小松原デンタルクリニック様	ご承諾印	
住所	郡山市桜田町中央1-12-5		
TEL	024-963-6480	署名	
機種名	ウォッシャーディスインフェクタ	メーカー	miele
型式	G 7836 CD (号機)	製番	100289
完了	継続	有料	無料	選術回数	回

作業日 20 18年 11月 9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 対象外 (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 コール / 60 撤去移設 / 70 PR / 72 取扱説明 / 73 教育 / 74 部品納入 / 75 下見 / 77 FC / 80 アフター / 90 その他

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

取扱業者(請求先): (株)HIIアグリテック
(支店名) 環境プロジェクトサービス
(ご担当者) 松下様
(注文No.)

特記事項

①管理No. 808735
②作業日 20 18/11/09
③Uコード 02466368
④⑤機種コード 1 - 7
⑥製造No. 100289
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 5
⑧故障コード
⑨実施SC 56
⑩技術者 24
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 0 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
エラー1 機内漏水
(ご依頼者 様)

原因

処置
- □部品交換(右記部品一覧を参照して下さい)
- □各部増締め □分解・再セットアップ □各部清掃
- □グリスアップ □動作確認 □設定・プログラムの確認
- □点検表に基づく点検整備(別紙点検表を参照して下さい)
- □性能検査立ち会い □試運転 □最終検査終了・異常なし

ドア開放 庫内器材取り出し
機器下部漏水確認

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 1 H× 1 名×8000円	8,000
3	派遣料 166km ×名×100 円	16600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	高速代 2270×2	4540

料金内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	32140 ~~29140~~
⑮	
⑯ 税別合計金額	32140 ~~29140~~
消費税	2571 ~~2333~~
ご請求金額¥	34711 ~~31473~~
納品書No.	6942

お客様への伝言

サービスセンター: 郡山サービスセンター TEL024-939-7356 実施者: 大平

責任技術者	検印	入力	納品書
		松	久保