

D 作業報告書

お得意様	いぬいグリーン歯科 様			ご承認	
住所	栃木市田代 1517			部主	
TEL	029 747 5151	室名	1F	依頼	様
機種型式	WD-150	号機	546	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14070114
取扱業者名	EHS サービス 様			ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象

Er 6 結水時間超過

原因

設定の結水時間/水量が実際水量の
少なかったため

処置

結水限度時間不確認. 変更実施
75秒 → 120秒へ設定変更

半銀運送にて確認 OK

49992

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
後日、再訪問にて、プログラム	メーカー
設定確認済みです直ぐに修理	機種
別紙添付 ☒ あり ☐ なし	☐ 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

作業日 20 11 年 1 月 19 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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 入替	3 CM	医療機器	区分	特 非特
作業区分	00 製品販売	10 納入設備	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	1 H × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	60km × 1 名 × 100 円	6000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	TEL	7410 SC	実施者	大野
----------	-----	---------	-----	----

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

特記事項

①管理 No. 772505

②作業日 20 11 年 1 月 19 日

③Uコード 0297475151

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14070114

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 24-801-2

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 2-9-1-2

料金内訳

⑬A 部品代

⑭B 技術料等 13500

⑮

⑯ 税別合計金額 13500

⑰ 消費税 1080

ご請求金額 ¥ 14580

納品書 No. 8607