

D 作業報告書

依頼者様	すずき南科クリニック		様	ご承認印	
住所	つくば市陽台1-4-5			66本	
TEL	0297 34 1581	室名		依頼	様
機種型式	IC Washer	号機		運転回数	回
☒ 元 ☒ 継続 ☒ 有料 ☐ 無料		製備			
取扱業者名	(株) IHI パウ		様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象
No.1 漏電検出

原因
扉内より漏水により可能性が高いと
思われます。

処置
外装取り外しに2. 機械内 水排水
各バド部 増締め実施。
試運転 2回実施に2 機器内 漏水確認
出きおとれ。

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
来週扉内交換と伺います。

□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	

作業日 20 16 年 6 月 16 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
--------	--------	------	------	------	-------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守期間	2 ストップ	3 CM	医療機器		特 非
作 業 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
	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

メモ

No. 7802961-2
一括請求

特記事項

①管理 No. 780296

②作業日 20 16 6 16

③Uコード 02 9 7 3 4 1 5 8 1

④⑤機種コード 17 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 1-2-80

⑧故障コード 60 - 501 - 9

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 6-9-3-2

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	3 日 × 1 名 × 7500 円	22500
3	派遣料	5000 X 1 名 × 100 円	5000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター

TEL 297-SC

実施者 大宮 廣瀬

部署長 入力 検印 納品書

小林 長瀬

料 金 内 訳

⑬A

部 品 代	0
-------	---

⑭B

技術料等	0
------	---

⑮

--	--

⑯

税別合計金額	0
--------	---

B

消 費 税	0
-------	---

ご請求金額 ¥ 70

納 品 書 No.