

作業報告書

依頼者様	すずき歯科クリニック 様		ご承認印
住所	つくばみらい市陽台1-4-5		鈴木 様
TEL	029738 1581	室名	様
機種型式	IC Washer	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)EHSサービス 様		ご担当者
取扱い		製造	番

ご依頼内容・現象

扉1217 (上・下) 交換 作
(扉内部不備に2台交換)

原因

扉1217: 不具合に2台 漏れありのため

処置

扉1217 (上・下) は交換
本流で正常に2台 漏れ無

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

衛生感に配慮し、交換作業は行いました。

隣り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

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 6 月 17 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 スポット	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 カル
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	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
	扉1217 (上・下)	1		11250

1	基本・据付・点検・性能	(見積書No.)	
2	技術料	1.5 H× / 名×7500 円	11250
3	派遣料	50K× / 名×1000 円	5000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	722 他	3000
6	報告書	報告書No. 780296 (9%) 分	27500

サービスセンター

TEL - -

実施者

7418 50

7418 50

メモ

No. 780296 分

含む。

特記事項

①管理 No. 780297

②作業日 20 16 6 17

③Uコード 029738 1581

④⑤機種コード 17 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-501-1

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 6-9-5-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 46750

⑮

角型 45000

⑯

税別合計金額 41250

⑰

消費税 3340

ご請求金額 ¥ 45090

納品書 No. 2209