

D 作業報告書

指図	たのえ歯科医院 様		ご承認印
住所	埼玉県川口市赤山1435-4		
TEL	048-291-6480 室	依頼	様
機種 型式	IC Clave	号機	959 回
完了	☒ 継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHミバウラ 様	製造番	100035 /
ご担当者	廣瀬 様		

ご依頼内容・現象

エラーが発生して使用できない

原因

排水フロートスイッチの不具合の為

処置

排水フロートスイッチの動作確認

不具合確認

現在、排水フロートスイッチのコネクター

取り外し使用できるように応急処置

後日、部品が入荷次第、交換致します。

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 8 月 29 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対象 (摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スト ット	3 CM	医療 機器	区分	特 非 管 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
	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

特記事項

①管理 No.	792290
②作業日	20 16 08 29
③Uコード	0482916480
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100035
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	- - -
⑨実施SC	80
⑩技術者	29
⑪同行・応援	29, - , -
⑫原因・処理	9 - 9 - 5 - 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 2.0 H× / 名× 7,500円		15,000
3	派遣料 / 名× 100円 × 144km		14,400
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費 (3420) (600)		3,000
6	高速料金、駐車料金		4,020

サービス センター	TEL	実施者	佐藤 小泉
--------------	-----	-----	-------

部署長	入力	検印	納品書
	小林	長川	小林

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	36 420
⑮		
⑯	税別合計金額	36 420
⑰ B	消費税	2 913

ご請求金額 ¥ 39 333

納品書 No. 4473