

D 作業報告書

お得意様 フリーミア歯科	様	ご承認印 (印)
住所 埼玉県川越市吉田新町2-1		
TEL 049-234-1447	室名	ご依頼 様
機種 型式 WD-150	号機	運転 回数 513 回
完了	継続	有料
無料	製番	14080150
取扱業者名 エムシーサービス株式会社	ご担当者 宇田	様

ご依頼内容・現象
ポンプ循環水圧力低下

原因
循環ポンプブロックの熱

処置
循環ポンプ交換
運転テストは漏れなし

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 7/23 E3 循環水圧力低下 11:19, 11:12, 10:55, 9:30 4回	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 7 月 25 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 外	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スタ ット	3 CM	医療 機器		区分	特 非 管 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 ゴ ール
	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

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

	循環ポンプ	1		受給品

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)
2	技術料	2 H× 1 名× 7500 円 15000
3	派遣料	200K×100名/名× 2000 円 2000
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	3000
6		

サービス センサ	埼玉 TEL	実施 者 宇田
-------------	-----------	---------------

メモ

特記事項

①管理 No. 770396
 ②作業日 20 16.07.25
 ③Uコード 0492341447
 ④⑤機種コード 17 - 09
 ⑥製造 No. 14080150
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 32-202-1
 ⑨実施SC 84
 ⑩技術者 30
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	20000
⑮		
⑯		
⑰	税別合計金額	20000
⑱ B	消費税	1600

ご請求金額 ¥ 21600

納品書 No. 3410