

D 作業報告書

得意様	フリーア歯科		様	ご承認印
住所	川越市吉田新町2-17-1			
TEL	049-237-1997	署名		
機種形式	WD-150	号機	運転回数	回
☒ 完了 ☐ 継続 ☒ 有料 ☐ 無料 製番		14080151 ✓		
取扱業者名 (株) フリーア歯科		ご担当者 小山 様		

ご依頼内容・現象
・排水できない (E-19)
原因
・排水ポンプヘッド内の異物が ブロックさせていた為。
処置
・排水ポンプヘッド内異物除去。
・マニュアル動作確認。
・排水動作異常無し。

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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警告・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 2 月 27 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 メンテナンス	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	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
							60 撤去移設 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・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500 円	15,000
3	派遣料	20 KM × 1 名 × 1000 円	2,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サレシヤ	〒 5150000	実施者	中村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 789618

②作業日 20 17 02 27

③Uコード 0492341447

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14080151

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 23-208-2

⑨実施SC 84

⑩技術者 33

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 20,000
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 20,000
⑱	消費税 1,600
ご請求金額 ¥ 21,600	
納品書 No. 10015	