

D 作業報告書

お得意様	のぞみデンタルクリニック 様			ご承認印	田村
住所	寄居町大字桜沢1197-1				
TEL	049-161-1482	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14060108
取扱業者名 (株)エムシーサービス 田村 様			ご担当者 小野 様		

ご依頼内容・現象

エラー CS 循環水圧低下エラー

原因

循環ポンプ不具合の為。

処置

・循環ポンプ交換。
 ・70% 設定にセット試運転。
 ・洗剤・仕合剤エラー抜き。洗剤投入確認。
 ・運転後、水漏れ確認異常無し。

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

エラーが尔た際、エラー
 番号確認後、御連絡
 お願い致します。

☐ 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 10 月 26 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	19 対象 外	(摘要✓)
	1 保守 別開	2 スポ ット	3 CM	医療 機器		区分	
サービ ス形態	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	60 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
作業分 区							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

	循環ポンプ	1		支給部
	(PMP-4141P02)			

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	4.5 H× 1 名× 7,500円 (2日分)	33,750
3	派遣料	90K × 1 名× 100 円× (2日分)	18,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	高運代× 2日分		4,760

サービスセン ター	埼玉、SC	実施者	田村
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No. 770196
 ②作業日 20 16 10 26
 ③Uコード 0485016483
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 14060108
 ⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50
 ⑧故障コード - - 1
 ⑨実施SC 84
 ⑩技術者 30
 ⑪同行・応援 33, ,
 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 59,510
 ⑮

⑯
 税別合計金額 59,510

⑰ B
 消費税 4,760

ご請求金額 ¥ 64,270

納品書 No. 6198