

# 作業報告書

|                     |              |                |
|---------------------|--------------|----------------|
| お得意様<br>下のうえ歯科医院    | 様            | ご承認印<br>田上     |
| 住所                  |              |                |
| TEL<br>04P 291 6480 | 室名           | 依頼<br>様        |
| 機種<br>IC Washer     | 号機           | 運転回数<br>1050 回 |
| 完了                  | 継続           | 有料             |
| 無料                  | 製番<br>100061 |                |
| 取扱業者名<br>エムシーサービス   | ご担当者<br>宇田   | 様              |

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼内容・現象<br>漏水センターが反応して                                                        |
| 原因<br>チャンバー上部洗浄回路継手の破損による水漏れ                                                   |
| 処置<br>装置下部ドレン排出。<br>試運転にて水漏れ点検。<br>→ チャンバー上部洗浄回路接続部より漏水確認。<br>接続部分解点検、継手の破損確認。 |

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<br>明日メーカー対応にて<br>部品交換を行います。                                                              | 隣の機器のコンディション<br>メーカー<br>機種<br><input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり<br>部位 |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                                                |

作業日 20 17 年 1 月 16 日

|                                                                                                                                                                          |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 保守形態<br>1 保守契約<br>2 点検整備<br>3 点検整備<br>4 点検整備<br>5 点検<br>9 対象外 (摘要√)                                                                                                      | サービス形態<br>1 保守期間<br>2 スポット<br>3 CM<br>医療機器<br>区分<br>特管<br>非特管 |
| 作業区分<br>00 製品販売<br>10 納入設置<br>11 現地調整<br>20 定期点検<br>30 性能検査<br>40 点検<br>50 コール<br>60 撤去移設<br>70 PR<br>72 取扱説明<br>73 改造<br>74 部品納入<br>75 下見<br>77 FC<br>80 アフター<br>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・性検・ | (見積書No. )        |        |
| 2 | 技術料          | H × 1 名 × 7500 円 | 15,000 |
| 3 | 派遣料          | 120km 名 × 100 円  | 12,000 |
| 4 | 宿泊費          | 泊 × 名 × 円        |        |
| 5 | 諸経費          |                  | 3,000  |
| 6 | 高圧料金         | 7200 × 2         | 4,160  |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| サービスセンター<br>神奈川<br>TEL - - | 実施者<br>宇田 |
|----------------------------|-----------|

|      |
|------|
| メモ   |
| 特記事項 |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| ①管理 No.            | 786693        |
| ②作業日               | 20 17 01 16   |
| ③Uコード              | 0482916480    |
| ④⑤機種コード            | 11 - 09       |
| ⑥製造 No.            | 100061        |
| ⑦保守・サービス形態<br>作業区分 | 9 - 2 - 50    |
| ⑧故障コード             | 32 - 123 - 7  |
| ⑨実施SC              | 83            |
| ⑩技術者               | 87            |
| ⑪同行・応援             |               |
| ⑫原因・処理             | 1 - 9 - 1 - 2 |

|             |        |
|-------------|--------|
| 料 金 内 訳     |        |
| ⑬ A<br>部品代  | 0      |
| ⑭ B<br>技術料等 | 34,160 |
| ⑮           |        |
| ⑯<br>税別合計金額 | 34,160 |
| ⑰<br>消費税    | 2,732  |
| ご請求金額 ¥     | 36,892 |
| 納品書 No.     | 8677   |