

作業報告書

管理No.	7036	作業日/納入日	2022/01/21(金)	ご依頼日/受付	2022/01/21(金)
お客様	中津川歯科 様			ご依頼者	様
住所	栃木県塩谷郡高根沢町宝積寺2388-5			室名	
TEL	028-675-6480			保守契約	
実施センター	群馬SC	TEL	0270-89-0050	作業者	誉田和樹
同行		同行		同行	
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	WD-150-		
機種名	ウォッシャー・デイスINFECTER	医療機器区分	3区分	特定保守	該当
		製造番号	14070128	運転回数	回
機器2型		製造番号		機器3型	
機器4式		製造番号		機器5式	
作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	有料・無料
					有料 無料
請求先	株式会社 I H I 物流産業システム 環境ソリューションBU			注文No.	
支店名		ご担当者	廣瀬 様	見積No	

連絡事項	
------	--

ご依頼内容・現象	・槽内温度低下。		原因	・訪問時使用できていた。 ・メンテナンス時期です表示。	
	エラーNo・コード	エラー16			

処置	☐ 部品交換	☒ 各部増締	・槽内回転ノズル、ストレーナー、ヒーター、センサー分解清掃。 ・ヒーター、センサー入出力チェックOK。 ・洗浄物の位置を変えていただく様ご説明。
	☒ 各部清掃	☐ グリスアップ	
	☐ 動作確認	☒ 設定・PG確認	
	☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照)		
	☐ 試運転	☐ 異常なし	

交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	2.0 H X 1 名 X 8,500 円 =	17,000 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 40 km X 1 回 =	4,000 円		作業合計	24,000 円
						円
						円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			
	諸経費		3,000 円		税別合計金額	24,000 円
			円		消費税(10%)	2,400 円
			円		ご請求額	26,400 円

お客様への伝言	再度現象発生時は、廣瀬様へ連絡していただいて、装置の入れ替えを行いますとの事です。
---------	---

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書	納品書No.
誉田	青木				