

D 作業報告書

お客様 井橋栄科医院	様	ご承認印
住所 八日市場市 2489-11		
TEL 047-979-6480	署名	依頼 様
機種 WD-150	号機	運転回数
電源 継続	材料 無料	製番
取扱業者名 (株)IHI システム	ご担当者 安田 様	

ご依頼内容・現象
循環水圧低下。

原因
循環ポンプの不具合。

処置
循環ポンプ交換。
配管工程 90℃5分で運転確認。
洗剤、仕上剤の注入チェック。
水漏れチェック。 ※仕上剤側ジャンクの折れあり

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 3 月 15 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 定期点検	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 オート	3 CM	医療機器		特管	非特管
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 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アプケ
							90 その他

(24時間制で記入)

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		支給部品

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)
2	技術料	3 H × 1 名 × 7,500 円
3	派遣料	200 K × 1 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	高送料
6		

サービスセンター

TEL - -

実施者

星 住

メモ

特記事項

①管理No. 775834

②作業日 20 16 年 3 月 15 日

③Uコード 0479796480

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 13090022

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 79

⑩技術者 43

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 51160

⑮

⑯

税別合計金額 51160

B

消費税 4092

ご請求金額 ¥ 55252

納品書No. 10303