

D 作業報告書

登録 様	松崎歯科医院	ご承認印
住所	杉並区荏窪5-15-16	
TEL	03-3493-0648	ご依頼 様
機種 型式	IC Washer	号機 回数
完了	継続	有料
製造	番号	100098
取扱業者名	(株)IHIシバウラ様	ご担当者 岡山 小野 様

ご依頼内容・現象
エラー発生する。

原因
洗剤が不足しているためのエラーの様子です。
洗剤不足の表示が出たまま運転を続けていたとの事です。訪問時空の状態でした。

処置
フロート動作チェック。
空の容器に水を入れ動作チェック実施。
洗剤流量計の計測確認。
洗剤ポンプ動作チェック。
装置に付異常無いと思われました。

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	降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 10 月 4 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
サービス 形態	1 保守 期間	2 ポ スト	3 CM	医療 機器		特 非 管 特
作業 区分	00 部品 販売	10 納入 設置	11 現場 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC

(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

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5日× 1名× 7500円		11,250
3	派遣料 30K× 1名× 100円		3,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費 駐車料		800
6	諸経費		3000

サイン センター	東京SC	実施 者	星 佳
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 788136

②作業日 20 16 10 04

③Uコード 0333 930648

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100098

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-510-9

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 4-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 18,050
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 18,050
⑱	消費税 1,444
ご請求金額 19,494	
納品書 No. 5755	