

D 作業報告書

依頼者	鈴木歯科クリニック 様		ご承認印	
住所	千葉県印西市西の原2丁目2		鈴木	
TEL	0476-33-6996	室名	依頼	様
機種形式	WD-150	号機	運転回数	1129 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)H1シバウラ		ご担当者	安田 様
14060071				

ご依頼内容・現象

洗浄槽 満水エラー発生
(エラー19)

原因 排水ホースに詰りがあり長い間

その状態で使用していた為、配水
ポンプの性能が著しく低下した為

処置 排水ホースを短くし再接続

排水時間の確認 170秒の為

排水時間 190秒 排水エラー 200秒変更

オーバーフロカバーク加工、フィルター交換

誤差赤宿タンクアラート取り付け、漏れチェック

試運転 正常運転確認

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

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 28 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	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スタ	3 CM	医療機器		区分	特 非特
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 コ
	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
							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 3.0 H× / 名×	7,500円	22,500
3	派遣料 / 名×	100円 × 40km	4,000
4	宿泊費 泊× 名×	円	
5	諸経費		3,000
6			

サインセンター	千葉SC	実施者	小泉
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

特記事項

①管理 No.	776730
②作業日	20 16 03 29
③Uコード	0476336996
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14060071
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	32 - 208 - 9
⑨実施SC	80
⑩技術者	29
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1 - 9 - 5 - 3

料 金 内 訳

⑬A	部品代	0
----	-----	---

⑭B	技術料等	29,500
----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	29,500
---	--------	--------

消費税	2,360
	2,120

ご請求金額 ¥	31,860
	31,620

納品書 No.	10673
---------	-------