

D 作業報告書

依頼先	中村歯科医院 様		ご承認印
住所	千葉県袖ヶ浦市神納1丁目7-5		二見
TEL	0438-62-4849	署名	様
機種型式	IC Clave	号機	335
運転回数	335	回	
完了	継続	有料	無料
製番	100091	ご担当者	廣瀬 様
取扱業者名	(株)IHエスバウラ 様		

作業日 20 16 年 6 月 3 日

保守状態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対策
サービス形態	1 保守期間	2 ガス	3 CM	医療機器	区分	特 非 管 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改選	74 部品納入	75 下見	77 FC
						80 アフター
						90 その他

メモ

特記事項

①管理No.	782131
②作業日	20 16.06.03
③Uコード	0438624849
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	100091
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-50
⑧故障コード	60-199-2
⑨実施SC	810
⑩技術者	29
⑪同行・応援	27, ,
⑫原因・処理	9-9-1-2

ご依頼内容・現象

水漏れがある

原因

処置 給水タンクフロートスイッチ部分
シールテープにて補修、
排水タンクパッキン歪み発生していた為
再接続、
各部漏水チェック。
試運転

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

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 15 H× 1 名× 7500円		11,250
3	派遣料 1 名× 100円 × 56km		5,600
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター

千葉SC
TEL -

実施者 佐藤 小泉

部署長

入力

検印

納品書

小林

大川原

久保

料金内訳

⑬ A
部品代 0⑭ B
技術料等 19,850

⑮

⑯
税別合計金額 19,850B
消費税 1,588

ご請求金額 ¥

21,438

納品書No.

1807