

D 作業報告書

指導 梅村 歯科医院 様	ご承認印
住所 千葉県印旛郡酒々井町中央2-16-6	
TEL 043-496-7774	室名
機種 BC-17	運転 回数 753 回
完了	継続
有料	無料
製番 14060085	✓
取扱業者名 (株)IHエバウラ 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象

扉が開かない

原因

扉パッキンの裏側に金属の異物がはさまっていた為。

処置

扉パッキン+青掃、再接属
当り面の青掃
異物の取り除き
取手部分の調整
バキュームテスト、漏れなし

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

現在調整の方を行ない扉の
開閉は正常に行っています。
後日、代替機と入替し修理

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

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

作業日 20 16 年 10 月 11 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対策 処置	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スマ ット	3 CM	医療 機器		区分	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 コ ル
	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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2.0H× / 名× 7500円	15,000
3	派遣料	/ 名× 100円×52km	5,200
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

小泉

部署長

入力

検印

納品書

小林

長川

久保

メモ

特記事項

①管理No. 788305

②作業日 20 16/10/11

③Uコード 0434967774

④⑤機種コード 11-09

⑥製造No. 14060085

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 50-006-2

⑨実施SC 80

⑩技術者 27

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 23 200

⑮

⑯

税別合計金額 23 200

B

消費税 1 856

ご請求金額 ¥

25 056

納品書No.

5855