

D 作業報告書

依頼者 井橋歯科医院 様	ご承認印 林
住所 千葉県匝瑳市八日市場12489-11	
TEL 0479-79-6480	署名 様
機種 WD-150	号機 3426
型式 WD-150	回 500
完 継続 有料 無料 製番 13090022	
取扱業者名 (株)エムシーサービス 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象

エラ-8 循環水圧低下

原因

循環ポンプ不具合の為

処置

循環ポンプ交換

手動にて動作確認

漏れチェック

正常動作確認

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 17 年 9 月 15 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 点検 点検	4 点検 点検	5 点検 点検	9 対象 (摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スポ ット	3 CM	医療 機器	区分	特 非 特 特
作業 区分	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現地 調査	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
						50 コ ア
						60 撤去 移設
						80 ア フ
						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

メモ

特記事項

①管理 No.	801584
②作業日	20 17 09 15
③Uコード	0479796480
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造 No.	13090022
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	02-202-1
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	12
⑫原因・処理	1-9-1-2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	循環ポンプ	1		支給品
2				
3				
4				
5				
6				

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.0 H× 1 名× 7,500 円		15,000
3	派遣料 1 名× 100 円× 106km		10,600
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		2,000
6	有料道路		2,740

料金内訳

⑬ A
部品代 0

⑭ B
技術料等 31 340

⑮

⑯
税別合計金額 31 340

消費税 2 507

ご請求金額 ¥ 33 847

納品書 No. 5129

部署長 小泉 中村	検印 29.9	入力 久保	納品書 久保
TEL			