

D 作業報告書

登録 住所	海岸歯科口腔ケア 様		ご承認印	
TEL	署名	2F	ご依頼	様
機種 型式	WD-150	号機	回転数	4242 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	1H1P7リテック 様		ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

・洗剤が使用出来ない

原因

・仕上剤側 洗剤ホース、チャック部分接続
ジョブが折れるほろろの為

処置

・洗剤ポンプジョブ劣化の為
ホースを補修したが改善されず
・ホース、ポンプジョブ交換が必要

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

・仕上剤の使用を中止し、1日

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 12 月 11 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対象 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 内容	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 設備	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 点検 移動
	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	H× / 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料	/ 名× 100 円× 12 km	1,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		2,000
6			

サービス
センター千葉SC
TEL - -実施
者

佐藤

部署長

佐藤

検印

長川
29.12.2
原

入力

久保

納品書

小森

メモ

待記事項

①管理 No. 796147

②作業日 20 17 12 11

③Uコード 0400078518

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 13090019

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 02 - 126 - 9

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 0 - 2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 11,700

⑮

⑯

税別合計金額 11,700

消費税 926

ご請求金額 ¥

12,626

納品書 No.

8089