

D 作業報告書

指導員	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				5/11-6
TEL	0476-33-6990	室名		依頼	
機種型式	WD-150		号機	490	回
定	継続	有料	無料	製番	14060071
取扱業者名	(株)IH1アグリテック様		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

先剂.仕上剂フロッタSSY交換

原因

処置

先剂.仕上剂フロッタSSY交換
排水ホースバンド交換
漏れチェック
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

隣の機種のコンディション

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 18 年 1 月 26 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検
サービス形態	1 保守期間	2 スト	3 CM	医療機器	区分	特 非
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

メモ

特記事項

①管理No. 799173

②作業日 20 18 01 26

③Uコード 0476336990

④⑤機種コード 11-72

⑥製造No. 14060071

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-215-1

⑨実施SC 80

⑩技術者 27

⑪同行・応援

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

	先剂フロッタSSY	1		支給品
	仕上剂フロッタSSY	1		支給品
	ホースバンド	1		支給品

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 15 000

⑮

⑯

税別合計金額 15 000

⑰

消費税 1 200

ご請求金額 ¥

16 200

納品書No.

9100

1	基本・据付・点検・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	1.0 H× 1 名× 8000円	8 000
3	派遣料	1 名× 100円× 40km	4 000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3 000
6			

サニタリー 千葉SC 実施者 小泉

部署長 検印 入力 納品書

30.1.29 原 久保 小泉