Ⓓ 作業報告書

お得意様	井橋歯科医院 様	ご承認印	
住所	千葉県匝瑳市八日市場イ2489-11		
TEL	0479-79-6480	署名	ご依頼 様
機種型式	WD-150	号機	運転回数 899 回
完 ㊀ 継続	有料	無料	製番 13090022
取扱業者名	(株)IHIアグリテック 様	ご担当者	安田 様

作業日 20 18 年 1 月 26 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対外 (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 コール ✓ / 60 撤去移設 / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 801351
②作業日 20 18 01 26
③Uコード 6479796480
④⑤機種コード 11 - 72
⑥製造No. 13090022
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 32 - 179 - 2
⑨実施SC 80
⑩技術者 27
⑪同行・応援
⑫原因・処理 1 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
漏水検知エラーの発生

原因
センサーボックスの劣化 水漏れ

処置
センサーボックス補修、後日部品交換
他、水漏れチェック
手動操作にて試運転

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 8,000 円	12,000
3	派遣料 1 名× 100 円 × 106 KM	10,600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	有料道路	2,740

B

料金内訳	
⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	28,340
⑮	
⑯ 税別合計金額	28,340
消費税	2,267
ご請求金額 ¥	30,607
納品書No.	9099

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

□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

サービスセンター 千葉PC TEL - - 実施者 小泉

部署長	検印	入力	納品書
	30.1.29	久保	小林