

依頼者様	山田歯科クリニック 様		ご承認	
住所	千葉県東金市南上宿19-24		士屋	
TEL	0475 55 5522	署名	IF	依頼 士屋 様
機種	IC Washer		号機	1008 回
元ア	継続	有料	無料	製番 100171
取扱業者名	(株) IHI アグリテック 様		ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象
扉左下部に水滴(水溜り)が有る。

原因
装置(圧入)のズレと思われる。

処置
装置 アジャスター調整。扉用用確認OK
扉カセット清掃
マニュアル操作にて(循環・乾燥)漏れ無
試運転 90分 漏れ無水

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 18 年 2 月 16 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	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 点検	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 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時間で記入)

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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 8000 円	16000
3	派遣料	190km × 1 名 × 100 円	19000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	高圧洗浄	190円 × 2	380

サービスセンター	TEL 7405C	実施者	大里
部署長	検印	入力	納品書
大里	長川 30.2.21 原	久保	小森

①管理 No. 796439

②作業日 20 18 02 16

③Uコード 0475555522

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100171

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60 - 001 - 2

⑨実施 SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 41 880
⑮	
⑯	
税別合計金額	41 880
消費税	3 350

ご請求金額 ¥	45 230
納品書 No.	9886