Ⓓ 作業報告書

得意先	井橋歯科医院 様	ご承認印	
住所			
TEL	0479-79-6480	宛名	
ご依頼	様		
機種型式	WD-150	号機	
運転回数	全4234回 サ 1528回		
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	13090022	
取扱業者名	IHIアグリテック 様	ご担当者	廣瀬 様

作業日 20 18年 7月 9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 対象外 (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 / 特

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 ✓ / 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. 805242
②作業日 20 180709
③Uコード 0479796480
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 82 - 802 - 8
⑨実施SC 80
⑩技術者 29
⑪同行・応援
⑫原因・処理 2 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象

・エラー7 給水量不足が発生する

原因

・設備側給湯が止まっていた為
警報が発生したと思われます

処置

・給水，給湯 出力確認

・運転途中 立ち会い
給水，給湯動作確認

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 1.0 H× 1 名× 8,000円	8,000
3	派遣料 名× 100 円× 106km	10,600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	有料道	2,740

B

料金内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	24,340
⑮	
⑯ 税別合計金額	24,340
消費税	1,947
ご請求金額 ¥	26,287
納品書No.	2921

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SC TEL - -
実施者: 佐藤

部署長	検印	入力	納品書
佐藤	長川 30.7.10	小林	久保

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求