

D 作業報告書

指標	すずき歯科医院		様	ご承認印
住所	八潮市緑町1-7-10			
TEL	048-999-7766	署名		依頼
機種型式	WP-15C	号機	運転回数	回
定了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IIIIT77777		様	ご担当者
				廣田 様

ご依頼内容・現象
温度センサーエラー (2台機)
原因
基板コネクターが不安定であったと推測されます。
処置
・基板コネクター抜き差し確認。
・温度センサー清掃。
・動作確認、異常無し。

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	関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
L別紙添付	あり なし

作業日 20 18 年 2 月 28 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 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器			特 非 特 非 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	50 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・検査	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料	90分× 1 名× 100 円	9,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	高運代		2040

サレシヤ	実 施 者	部署長	検印	入力	納品書
TEL - -	中村	30.3-1	久保	久保	

メモ
特記事項

①管理 No.	798507
②作業日	20 18 02 28
③Uコード	0989997766
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	13100041
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	32 - 304 - 2
⑨実施SC	84
⑩技術者	33
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	0
⑭B	
技術料等	22,040
⑮	
⑯	
税別合計金額	22,040
消費税	1,763
ご請求金額 ¥	23,803
納品書 No.	10180