

D 作業報告書

お客様	平沢 隆利 様		ご承認印
住所	長野市平沢 1152-1		
TEL	046-384-0800	室名	
機種 型式	IC WASHER	号機	
完	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)エムシーサービス	ご担当者	山田 安田 様

ご依頼内容・現象
 エラー16.
 エラー9が発生する。

原因
 仕上剤が、フカ流量計に入る部分で破損しかなりの漏れがあります。

処置
 フカ破損部をカット修正し取付を行うがジョイント部分からの漏れが止まらない。
 又、流量計から槽内に入る経路においても漏れがある様です。
 仕上剤を使用しないプログラムで稼働使用した。

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 後日、メーカー対応致します。	隣の機種のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
---------------------------	--

作業日 20 16 年 12 月 08 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 保守	3 CM	医療機器	区分	管	非管
作業 区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	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 フター

(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・性検・	(見積書No.)
2	技術料 2 日 × 1 名 × 7500 円	15,000
3	派遣料 150K × 1 名 × 100 円	15,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費 高圧料	4,580
6		

サビセンサー
 東京 SC
 TEL - -

実施者
 星 住

メモ

特記事項

①管理 No. 779515
 ②作業日 20 16 02 08
 ③Uコード 0463840800
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 100007
 ⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50
 ⑧故障コード 32 - 126 - 2
 ⑨実施SC 79
 ⑩技術者 43
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 6 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 34,580
⑮	
⑯	税別合計金額 34,580
⑰	消費税 2,766
ご請求金額 ¥ 37,346	
納品書 No. 9008	