

D 作業報告書

依頼様	秋本歯科診療所 様		ご承認印	
住所	神奈川県横浜市南区南仲通1-6		依頼	様
TEL	045-264-4308	署名		
機種型式	WD-150	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHシバウラ		ご担当者	様

ご依頼内容・現象

エラ8発生 循環水圧低下

原因

循環ポンプ不具合の為
訪問時、手動にて動作確認、ポンプ作動せず

処置

循環ポンプ交換
動作確認 漏れチェック
試運転
49992

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

隣の機種のコンディション

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 16 年 3 月 3 日

保守状態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対策	(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	非特
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 性能点検	40 点検	50 コッ
	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

	循環ポンプ	1		支給品

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	2.5 H× / 名× 7,500円	18,750
3	派遣料	/ 名× 100円× 130km	13,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター

千葉SC

TEL

実施者

小泉

部署長 入力 検印 納品書
小林 佐藤 久保

特記事項

①管理No. 776640

②作業日 20 16 03 03

③Uコード 0452644308

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施SC 80

⑩技術者 27

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

0

⑭B

技術料等

34,750

⑮

⑯

税別合計金額

34,750

消費税

2,780

ご請求金額

37,530

納品書No.

9852