

D 作業報告書

依頼先	LIFE鎌倉DENTAL OFFICE様		ご承認印
住所	鎌倉市御成町4-15 桂ビル		前記
T E L	0467-38-8241	署名	様
機種型式	ワッシャー WD-150	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
製造	13/00047		
取扱業者名	(株)IHIシステム 様		
ご担当者	東京 廣瀬 様		

ご依頼内容・現象

排水ポンプ交換。
終了後 槽内に水が残る時がある。

原因

処置

排水ポンプ交換。動作確認。
試運転。(短縮運転1分17秒実施)

1/4 4992

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・Br
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付	あり なし
	部位

作業日 20 16 年 1 月 19 日

保守形態	1 保守契約	2 性検査箱	3 性検査箱	4 点検	5 点検	9 対象
サービス形態	1 保守期間	2 3 ヶ月	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 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 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時制で記入)

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
	排水ポンプ	1		支給部品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H× / 名×	7500円
3	派遣料	120K× / 名×	100円
4	宿泊費	泊× 名×	円
5	諸経費	高圧料	2680
6		駐車料	1200

サービスセンター	東京SC	実施者	星 住
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 781102

②作業日 20 16 01 19

③Uコード 0467388241

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13/00047

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-208-1

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 81-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 30880
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 30880
⑱	消費税 2470
⑲	
⑳	ご請求金額 ¥ 33350
㉑	納品書 No. 8262