

D 作業報告書

得意様	あい歯科医院様			ご承認印
住所	神奈川県藤沢市弥生1-12-1			
TEL	0466-23-2999	重名		依頼
機種型式	IC Washer	号機	363	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHエスバウラ様		ご担当者	安田様

ご依頼内容・現象

水漏れ

原因

ゴムパットがアジャスターから外れて
いた為と思われます。

処置

アジャスタ調整 パッキン再接属
洗浄物を入れて試運転
(90℃ 5分)
手動運転にて戻りチェック

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・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 11 月 8 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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 スキット	3 CM	医療機器			特 非 管 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 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 フォーター
							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

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	2.0 H × 1 名 × 7,500 円	22,500
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 166 km	16,600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	高速料金		4,060

サービスシスター 千葉 SC 実施者 小泉
TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 788314
②作業日 20 16/11/08
③Uコード 0466230999
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造 No. 100021
⑦保守・サービス形態 9-2-50
⑧故障コード 60-127-2
⑨実施 SC 80
⑩技術者 27
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬ A
部品代 0

⑭ B
技術料等 46 160

⑮

⑯
税別合計金額 46 160

消費税 3 692

ご請求金額 ¥ 49 852

納品書 No. 6638