

D 作業報告書

得意様	平沢歯科				様	ご承認印
住所	神奈川県横浜市					
TEL	0463 84 0800	室名		ご依頼		様
機種型式	IC Washer		号機	運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	10009>	✓
取扱業者名	IHIシバウツ		様	ご担当者	伊田	様

ご依頼内容・現象

エラー 16 (槽内温度上昇不良)

原因

処置

試運転にて動作確認、異常確認なし。
ヒーター作動、温度センサー入点検。
洗浄1-6回転、温度上昇速度確認。

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 10 月 20 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(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 管 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	50 コール	60 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 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

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	> H × 1 名 × 7,500 円	15,000
3	派遣料	40km × 2 各 × 100 円	8,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高速料金 1,050 × 2	2,100
6			

サービスセンター

神奈川

TEL - -

実施者

伊下 福島

部署長

入力

検印

納品書

小林

長川原

久保

メモ

特記事項

①管理 No. 787244

②作業日 20 16 10 20

③Uコード 0463840800

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 10009>

⑦保守・サービス形態 9-2-50
作業区分

⑧故障コード 82-999-8

⑨実施SC 83

⑩技術者 87

⑪同行・応援 04, ,

⑫原因・処理 8-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

0

⑭B

技術料等

25100

⑮

⑯

税別合計金額

25100

消費税

2008

ご請求金額 ¥

27108

納品書 No.

6046