

D 作業報告書

依頼者	真美デンタルオフィス 様		ご承認印
住所	横浜市港北区日吉本町1-19-16		
TEL	045-563-4418 室	ご依頼	様
機種型式	IC washer	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
製番	100/56		
取扱業者名	(株)エムシーサービス 様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象

装置から水漏れ (正面左側)

原因

排水ホース接続部(設備側)水漏れ
装置内にも水貯まりあり。扉内側たれゴム様

処置

単独操作で各部漏水確認
排水ホース接続部の応緊処置
装置内の水拭き取り
アジャストの調整
試運転・漏水確認OK

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 17 年 7 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	6 点検 (摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	4 区分	5 特	6 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時間制で記入)

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

メモ

特記事項

MS-17-711-1Y

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	2.5 H × 1 名 × 7,500 円	18,750
3	派遣料	60 km 名 × 100 円	6,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	有料道路・駐車場代		3,020

サービスセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
福島	久保		

①管理 No. 783844

②作業日 20 17 07 11

③Uコード 0455634818

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100156

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 83

⑩技術者 32

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 30770

⑮

0

⑯

税別合計金額 30770

消費税 2461

ご請求金額 33231

納品書 No. 3285